

## 問診票

特定健診受診者が以下について記入、回答してください。

保険証記号・番号	〇〇-〇〇〇〇	被保険者氏名	東邦 太郎
受診者氏名	東邦 花子	受診者生年月日	〇年 〇月 〇日生
受診者性別	男・ <b>女</b>	記入年月日	〇年 〇月 〇日
謝礼送付先	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市 〇〇町 〇〇-〇〇〇		

以下の質問項目の該当する回答に○を付してください。

	質問項目	回答
1-3	現在、aからcの薬の使用の有無※	
1	a.血圧を下げる薬を使用していますか。	①はい ② <b>いいえ</b>
2	b.血糖を下げる薬又はインスリン注射を使用していますか。	①はい ② <b>いいえ</b>
3	c.コレステロールや中性脂肪を下げる薬を使用していますか。	①はい ② <b>いいえ</b>
4	医師から脳卒中(脳出血、脳梗塞等)にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。	①はい ② <b>いいえ</b>
5	医師から心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。	①はい ② <b>いいえ</b>
6	医師から慢性腎臓病や腎不全にかかっているといわれたり、治療(人工透析など)を受けていますか。	①はい ② <b>いいえ</b>
7	医師から貧血といわれたことがある。	①はい ② <b>いいえ</b>
8	現在、たばこを習慣的に吸っている。 ※(「現在、習慣的に喫煙している者」とは、「合計100本以上、又は6ヵ月以上吸っている者」であり、最近1ヵ月間も吸っている者)	①はい ② <b>いいえ</b>
9	20歳の時の体重から10kg以上増加している。	①はい ② <b>いいえ</b>
10	1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施している。	①はい ② <b>いいえ</b>
11	日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施している。	①はい ② <b>いいえ</b>
12	ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い。	①はい ② <b>いいえ</b>
13	食事をかんで食べる時の状態はどれにあてはまりますか。	① <b>何でもかんで食べることができる</b> ②歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくいことがある ③ほとんどかめない
14	人と比較して食べる速度が速い。	①速い ② <b>ふつう</b> ③遅い
15	就寝前の2時間以内に夕食を取ることが週に3回以上ある。	①はい ② <b>いいえ</b>
16	朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか。	① <b>毎日</b> ②時々 ③ほとんど摂取しない
17	朝食を抜くことが週に3回以上ある。	①はい ② <b>いいえ</b>
18	お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度。	①毎日 ②時々 ③ <b>ほとんど飲まない(飲めない)</b>
19	飲酒日の1日当たりの飲酒量はどれくらいですか。 日本酒1合(180ml)の目安: ビール500ml、焼酎(25度)110ml、 ウイスキーダブル1杯(60ml)、ワイン2杯(240ml)	① <b>1合未満</b> ②1~2合未満 ③2~3合未満 ④3合以上
20	睡眠で休養が十分とれている。	① <b>はい</b> ②いいえ
21	運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いませんか。	①改善するつもりはない ② <b>改善するつもりである(概ね6ヵ月以内)</b> ③近いうちに(概ね1ヵ月以内)改善するつもりであり、少しずつ始めている ④既に改善に取り組んでいる(6ヵ月未満) ⑤既に改善に取り組んでいる(6ヵ月以上)
22	生活習慣の改善について保健指導を受ける機会があれば利用しますか。	① <b>はい</b> ②いいえ

※医師の判断・治療の元で服薬中のものを指す。

### 個人情報の取り扱いについて

この問診で収集した個人情報は、特定健診・保健指導実施の目的で使用いたします。  
これ以外の目的で使用することはありません。  
収集した個人情報は、第三者が触れることのないよう厳重に管理いたします。  
ご本人から要求があった場合は、開示、訂正、削除の要求に対処いたします。