

# 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。

被保険者等記号・番号	-	被保険者氏名	
受診者氏名		受診者生年月日	
受診者性別	男・女	記入年月日	

以下の質問項目の該当する回答に○を付けてください。

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いいえ
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いいえ
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いいえ
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いいえ
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いいえ
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いいえ
7	医師から貧血といわれたことがある。	①はい ②いいえ
8	現在、たばこを習慣的に吸っていますか。 ※(「現在、習慣的に喫煙している者」とは、条件1と条件2を両方満たす者である。 条件1:最近1か月間吸っている 条件2:生涯で6か月以上吸っている、又は合計100本以上吸っている。)	①はい (条件1と条件2を両方満たす) ②以前は吸っていたが、最近1か月は吸っていない (条件2のみ満たす) ③いいえ (①②以外)
9	20歳の時の体重から10kg以上増加している。	①はい ②いいえ
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いいえ
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いいえ
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いいえ
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何でもかんで食べることができる 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ふつう 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いいえ
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毎日 ②時々 ③ほとんど摂取しない口
17	朝食を抜くことが週に3回以上ある。	①はい ②いいえ
18	お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度はどのくらいですか。 ※(「やめた」とは過去に月1回以上の習慣的な飲酒歴があった者のうち、最近1年以上酒類を摂取していない者)	①毎日 ②週5~6日 ③週3~4日 ④週1~2日 ⑤月に1~3日 ⑥月に1日未満 ⑦やめた ⑧飲まない(飲めない)
19	飲酒日の1日当たりの飲酒量 日本酒1合(アルコール度数15度 180ml)の目安: ビール(同5度 500ml)、焼酎(同25度 110ml)、ワイン(同14度 約180ml) ウイスキー(同43度 60ml)、缶チューハイ(同5度 薬500ml、同7度 約350ml)	①1合未満 ②1~2合未満 ③2~3合未満 ④3~5合未満 ⑤5合以上
20	睡眠で休養が十分とれている。	①はい 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改善するつもりである(概ね6ヵ月以内) 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、これまでに特定保健指導を受けたことがありますか。	①はい 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。