健診問診表

氏名	フリガナ	性別	日付	年　月　日
		男・女	生年月日	T・S・H　年　月　日
TEL	再検査等で連絡する場合があります。			
住所	〒　－			

＊今までに手術・若しくは大きな病気で治療を受けたことがありますか？

【　　】 いつ頃 【　　】

＊現在治療中の病気はございますか？

【　　】

＊現在気になる症状はございますか？

【　　】

＊下記質問にお答え下さい。

1	血圧を下げる薬を服用していますか	1．はい　2．いいえ
2	血糖を下げる薬を服用していますか	1．はい　2．いいえ
3	コレステロールを下げる薬を服用していますか	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、慢性の腎不全にかかってるといわれたり治療（人工透析）を受けたことがありますか	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る。(※「習慣的に吸っている者」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ヶ月間も吸っている者)	1．はい　2．いいえ
9	20歳の頃の体重から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に2回以上かつ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日に1時間以上実施している。	1．はい　2．いいえ
12	ほぼ同じ年齢の同姓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、かみ合わせなど気になる部分があり、かみにくい事がある 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時間以内に夕食をとることが週に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
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(焼酎・清酒・ビール・洋酒など)を飲む頻度	1．毎日　2．時々 3．ほとんど飲まない（飲めない）
19	飲酒日の1日当たりの飲酒量 清酒1合（180ml)の目安:ビール中瓶1本（約500ml）、焼酎35度（80ml）、ウイスキーダブル1杯（60ml）、ワイン2杯（240ml）	1．1合未満　2．1～2合未満 3．2～3合未満　4．3合以上
20	睡眠で休養が十分にとれている	1．はい　2．いいえ

＊女性の方のみお答え下さい。

1	最終月経は、いつですか	月　日　頃
2	現在、妊娠している可能性はありますか	1．はい　2．いいえ