

質問票

氏名

受診 No.

		該当する番号に○
服薬状況	血圧を下げる薬を飲んでいますか	①はい ②いいえ
	血糖を下げる薬を飲んだり、インスリン注射をしていますか	①はい ②いいえ
	コレステロールや中性脂肪を下げる薬を飲んでいますか	①はい ②いいえ
喫煙	現在、たばこを習慣的に吸っていますか (加熱式たばこや電子たばこを含む) ※「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ヶ月吸っている 条件2: 生涯で6ヶ月以上吸っている、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ヶ月間は吸っていない ③いいえ (①②以外)
医師からの病気の告知	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
	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
	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
	医師から貧血といわれたことがありますか	①はい ②いいえ
体重	20歳の時の体重から10kg以上増加していますか	①はい ②いいえ
運動	1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施していますか	①はい ②いいえ
	日常生活において歩行または同等の身体活動を1日1時間以上実施していますか	①はい ②いいえ
	ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速いですか	①はい ②いいえ
食事	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	
	人と比較して食べる速度は速いですか	①速い ②普通 ③遅い
	就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ありますか	①はい ②いいえ
	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
	朝食を抜くことが週に3回以上ありますか	①はい ②いいえ
飲酒	お酒 (日本酒、焼酎、ビール、洋酒など) はどの位の頻度で飲みますか ※「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 ⑤月に1~3日 ②週5~6日 ⑥月に1日未満 ③週3~4日 ⑦やめた ④週1~2日 ⑧飲まない (飲めない)
	飲酒日の1日当たりの飲酒量はどの位ですか。 ※日本酒1合 (アルコール度数15度・180ml) の目安: ビール (アルコール度数5度・500ml)、 焼酎 (アルコール度数25度・約110ml) ワイン (アルコール度数14度・180ml)、 ウイスキー (アルコール度数43度・60ml)、缶チューハイ (アルコール度数5度・約500ml、同7度・約350ml)	①1合未満 ④3~5合未満 ②1~2合未満 ⑤5合以上 ③2~3合未満
睡眠	睡眠で休養が十分とれていますか	①はい ②いいえ
生活習慣	運動や食生活等の生活習慣を改善しようと思っていますか 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か月以内) ③近いうちに (概ね1か月以内) 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か月未満) ⑤既に改善に取り組んでいる (6か月以上)	
	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
	何か健康について相談したいことがありますか	①はい ②いいえ

自覚症状 (該当する番号に○)

1. 食欲不振	2. 頭痛	3. めまい	4. 耳鳴り	5. 視力低下	6. 目の疲れ	7. だるさ	8. 胸痛
9. 咳	10. 痰	11. 血痰	12. 残尿感	13. 排尿時痛	14. 頻尿	15. しびれ	16. 腰痛・関節痛
17. 腹痛	18. 便秘	19. 下痢	20. 血便	21. 黒色便	22. 不安感	23. 憂うつ感	24. 乳房にしこり
25. 時々ストレスを感じる	26. ストレスを感じる事が多い		【女性のみ】生理について		1. 規則的	2. 不規則	3. 閉経

既往歴 (該当する欄に○)

	治療中	治療済	経過観察中	手術有		治療中	治療済	経過観察中	手術有	その他
貧血					眼疾患					
骨折					痛風・高尿酸血症					
肺・気管支疾患					骨粗しょう症					
胃腸・消化器系疾患					婦人科疾患					
肝臓・胆道系疾患					甲状腺疾患					