

健康診断問診票

被 保 険 者	記号	井 薬	番号		生年月日	昭和・平成	年	月	日
	氏名				事業所名				

※人間ドック等の受診結果データ(問診票)を組合へ提出していただく事で特定健診受診率の向上に繋がります。
ご協力の程、よろしくお願いいたします。

	質 問 事 項	回 答
1	身長・体重をご記入ください。【必須】	cm kg
2	腹囲の数値をご記入ください。【必須(自己申告可)】	cm
3	血圧を下げる薬を服用している。	☐ 1. はい ☐ 2. いいえ
4	インスリン注射を使用又は血糖を下げる薬を服用している。	☐ 1. はい ☐ 2. いいえ
5	コレステロールを下げる薬を服用している。	☐ 1. はい ☐ 2. いいえ
6	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
7	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
8	医師から、慢性の腎不全にかかっているといわれたり、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
9	医師から、貧血といわれたことがある。	☐ 1. はい ☐ 2. いいえ
10	現在、たばこを習慣的に吸っている。	☐ 1. はい ☐ 2. いいえ ☐ 3. 以前は吸っていたが最近1ヶ月間は吸っていない
11	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
12	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	☐ 1. はい ☐ 2. いいえ
13	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	☐ 1. はい ☐ 2. いいえ
14	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
15	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 ☐ 2. かみにくい ☐ 3. かめない
16	人と比較して食べる速度が速い。	☐ 1. 速い ☐ 2. ふつう ☐ 3. 遅い
17	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
18	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. 摂取しない
19	朝食を抜くことが週に3回以上ある。	☐ 1. はい ☐ 2. いいえ
20	お酒(清酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度	☐ 1. 毎日 ☐ 2. 週5～6日 ☐ 3. 週3～4日 ☐ 4. 週1～2日 ☐ 5. 月1～3日 ☐ 6. 月1日未満 ☐ 7. やめた ☐ 8. 飲まない
21	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)、ウイスキーダブル一杯(60ml)、ワイン2杯(240ml)	☐ 1. 1合未満 ☐ 2. 1～2合 ☐ 3. 2～3合 ☐ 4. 3～5合 ☐ 5. 5号以上
22	睡眠で休養が十分とれている。	☐ 1. はい ☐ 2. いいえ
23	運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか。	☐ 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ヶ月以内) ☐ 3. 近いうちに(概ね1ヶ月以内) 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ヶ月未満) ☐ 5. 既に改善に取り組んでいる (6ヶ月以上)
24	特定保健指導の受診歴	☐ 1. はい ☐ 2. いいえ