

健康診断問診票

シメイ 氏名		男・女	生年 月日	大正				年齢
				昭和	年	月	日	才
住所	〒		電話番号					
会社名			職種					

●これまで、下記の病気にかかったことはありますか？また、現在治療中(内服中)の病気はありますか？

はい ・ いいえ 「はい」と答えた方は病名に○をつけ、それはいつ頃かをご記入ください。

病名		発症時期	転記			
脳	脳卒中(脳出血・脳梗塞) 脳腫瘍		治癒(術後)	・ 治療中	・ 経過観察	・ 中断
心臓	狭心症 心筋梗塞 不整脈 弁膜症 心筋症		治癒(術後)	・ 治療中	・ 経過観察	・ 中断
呼吸器	肺結核 気胸 肺腫瘍 肺がん 気管支喘息		治癒(術後)	・ 治療中	・ 経過観察	・ 中断
消化器	慢性胃炎 胃・十二指腸潰瘍 胆のう結石症 虫垂炎 ポリープ 胃がん 大腸がん 食道がん		治癒(術後)	・ 治療中	・ 経過観察	・ 中断
肝臓	脂肪肝 肝炎 肝がん		治癒(術後)	・ 治療中	・ 経過観察	・ 中断
泌尿器	腎不全 腎盂腎炎 前立腺肥大症 前立腺がん 尿路結石		治癒(術後)	・ 治療中	・ 経過観察	・ 中断
甲状腺	機能亢進症 機能低下症 甲状腺腫 甲状腺がん		治癒(術後)	・ 治療中	・ 経過観察	・ 中断
婦人科	子宮筋腫 子宮内膜症 子宮がん 卵巣腫瘍 卵巣がん 乳がん		治癒(術後)	・ 治療中	・ 経過観察	・ 中断
高血圧			治癒	・ 治療中	・ 経過観察	・ 中断
糖尿病			治癒	・ 治療中	・ 経過観察	・ 中断
脂質異常症 (コレステロール)			治癒	・ 治療中	・ 経過観察	・ 中断
貧血			治癒	・ 治療中	・ 経過観察	・ 中断
その他(上記以外の病気、手術、けが等)						

●最後に飲食したのはいつですか？（水・お茶は除く。※コーヒー、ジュース、ガム等は含む。）

昨日 ・ 今日 時 分

●女性にお尋ねします。

- ・ 妊娠中または妊娠の可能性はありますか？ はい（ 月） ・ 可能性あり ・ いいえ
- ・ 現在、生理中ですか？ はい（ 日目） ・ いいえ

※尿検査実施後、検査不能または再検査と判断された時はスタッフがお声がけします。

裏面もご記入お願いいたします。⇒

特定健診質問票

氏名 _____

会社名 _____

質問事項	回答
1) 現在、下記の病気で薬を服用していますか？ A. 高血圧（血圧を下げる薬）	1.はい 2.いいえ
B. 糖尿病（インスリン注射・血糖を下げる薬）	1.はい 2.いいえ
C. 脂質異常症（コレステロールや中性脂肪を下げる薬）	1.はい 2.いいえ
2) 脳卒中(脳出血・脳梗塞など)と診断されたり、治療を受けたことがある。	1.はい 2.いいえ
3) 心臓病(狭心症・心筋梗塞など)と診断されたり、治療を受けたことがある。	1.はい 2.いいえ
4) 慢性腎臓病や腎不全と診断されたり、治療(透析)を受けている。	1.はい 2.いいえ
5) 貧血と診断されたことがある。	1.はい 2.いいえ
6) 現在、たばこを習慣的に吸っている。 ※これまで合計100本以上または6ヶ月以上の喫煙歴のある方 過去1ヶ月間、毎日または時々喫煙をしている方	1.はい 2.いいえ(やめた) ※はいの方 → 1日 本 年間
7) 20歳の時の体重から比べて、10kg以上増加している。	1.はい 2.いいえ
8) 1回30分以上の軽く汗をかく運動を、週2回、1年以上行っている。	1.はい 2.いいえ
9) 日常生活において歩行または同等の運動を1日1時間以上行っている。	1.はい 2.いいえ
10) ほぼ同じ年代の同性と比べて、歩く速度が速い。	1.はい 2.いいえ
11) 食事を噛んで食べる時の状態について当てはまるものはどれですか。	1. 何でも噛んで食べられる 2. 歯や歯ぐき、かみ合わせなどにより噛みにくいことがある 3. ほとんど噛めない
12) 人と比べて、食事を食べる速度が速い。	1.速い 2.ふつう 3.遅い
13) 就寝前の2時間以内に夕食を摂ることが、週3回以上ある。	1.はい 2.いいえ
14) 朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を飲むことがある。	1.毎日 2.時々 3.ほとんど摂らない
15) 朝食を抜くことが週に3回以上ある。	1.はい 2.いいえ
16) お酒(日本酒・焼酎・ビール、洋酒など)を飲みますか？	1.毎日 2.時々 3.ほとんど飲まない(飲めない)
17) 1日あたりの飲酒量はどのくらいですか？ ※1合の目安…日本酒 180mL、焼酎35度 80mL、ビール 中瓶1本 500mL 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
18) 睡眠で休養が得られていますか？	1.はい 2.いいえ
19) 運動や食生活など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(半年以内) 3. 改善に取り組み始めた(1ヶ月以内) 4. 改善に取り組んでいる(半年未満) 5. 改善に取り組んでいる(半年以上)
20) 生活習慣の改善について、保健指導を受けてみたいと思いませんか？	1.はい 2.いいえ

ご回答ありがとうございました。