

フリガナ		生年月日	昭 年 月 日	健診年月日	平 年 月 日
氏 名		性別 年齢	男・女	歳	

**特定健康診査 問診票（人間ドック補助申請用）**

■ 回答欄の該当する番号に○印を記入してください。

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	1 はい	2 いいえ
2	b. インスリン注射又は血糖を下げる薬	1 はい	2 いいえ
3	c. コレステロールを下げる薬	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
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。 （※「現在、習慣的に喫煙している者」とは、「合計 100 本以上、又は6ヶ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	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	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	この1年間で体重の増減が±3kg以上あった。	1 はい	2 いいえ
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	夕食後に間食（3食以外の夜食）をとることが週に3回以上ある。	1 はい	2 いいえ
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（清酒、焼酎、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）、ウイスキーダブルー杯（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）
22	生活習慣の改善について保健指導を受ける機会があれば、利用しますか。	1 はい	2 いいえ