

フリガナ		生年月日	年 月 日	健診年月日	年 月 日
氏 名		性別／年齢	男・女 歳	特定健康診査 受診券番号	

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. 血糖を下げる薬又はインスリン注射	① はい ② いいえ
3	c. コレステロールや中性脂肪を下げる薬	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
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	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
14	人と比較して食べる速度が速い。	① 速い ② ふう 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（日本酒、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 日本酒 1 合（180ml）の目安：ビール 500ml、焼酎（25 度）110ml、 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）
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