

特定健診標準質問票

事業所名	受診日
記号 番号 本人・家族（どちらかに○をつけてください）	受診医療機関名
受診者名	
生年月日 年 月 日 【年齢 歳】	

1-3	現在、aからcの薬の使用の有無	回 答
	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る。	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る。	①はい ②いいえ
6	医師から、腎臓病にかかっているといわれたり、治療(人工透析)を受けたことがある。	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、たばこを習慣的にすっている。 条件① 最近1カ月間吸っている。 条件② 生涯で6か月間以上吸っている。または生涯で合計100本以上吸っている。	①はい(条件①・②を両方満たす) ②以前吸っていたが最近1カ月間は吸っていない(条件②のみ満たす) ③いいえ (①・②以外)
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年以上実施している。	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時間以上実施している。	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	朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取している。	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(清酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度はどのくらいですか。 ※「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方で、最近1年以上飲酒をしていない方を指します。	①毎日 ②週5～6日 ③週3～4日 ④週1～2日 ⑤月に1～3日 ⑥月に1日未満 ⑦やめた ※ ⑧飲まない(飲めない)
19	飲酒日の1日当たりの飲酒量はどのくらいですか。 ※日本酒1合(アルコール度数:15度 180ml)の目安 ・ビール(同5度 500ml) ・焼酎(同25度 約110ml) ・ワイン(同14度 約180ml) ・ウイスキー(同43度 60ml) ・缶チューハイ(同5度 約500ml / 同7度 約350ml)	①1合未満 ②1～2合未満 ③2～3合未満 ④3～5合未満 ⑤5合以上
20	睡眠で休養が十分にとれている。	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カ月未満) ⑤既に改善に取り組んでいる(6カ月以上)
22	生活習慣の改善について、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

【既往歴】

--

【自覚症状】

--