

関市特定健康診査票（人間ドック用）

住所 関市	受診券整理番号	医療機関名
電話番号（ ） -	被保険者証記号番号	人間ドック等健診年月日
フリガナ		年 月 日
氏名		
生年月日 年 月 日		
年齢（ 歳） 性別（男・女）		

質 問		回 答
服薬歴	1 血圧を下げる薬を使用していますか。	1. はい 2. いいえ
	2 インスリン注射又は血糖を下げる薬を使用していますか。	1. はい 2. いいえ
	3 コレステロールを下げる薬を使用していますか。	1. はい 2. いいえ
既往歴	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りますか。	1. はい 2. いいえ
	23 その他、いままでにかかった病気がありますか。	1. ある (病名) 2. いいえ
現病歴	1. 高血圧 2. 腎臓病 3. 糖尿病 4. 脳卒中 5. 貧血 6. 結核 7. 心臓病 24 8. 肝臓病 9. 脂質異常症 10. うつ 11. B型肝炎 12. C型肝炎	1. ある (該当番号) (その他) 2. 特記事項なし
	1. 頭痛 2. 頭が重い 3. 肩や首のこり 4. 耳なり 5. めまい 6. 立ちくらみ 7. 目がかすむ 25 8. 耳が遠い 9. 食欲がない 10. 動悸 11. 息切れ 12. 脈が乱れる 13. 胸がしめつけられる 14. 横になると息苦しい 15. ものが言いにくい 16. 手足がふるえる 17. 手足がしびれる 18. 鼻血がよく出る 19. のどがかわく 20. まぶた・足がむくむ 21. 尿の回数が多い 22. 尿量が少ない 23. 化膿しやすい 24. 皮ふがかゆい 25. 腰痛・関節痛	1. ある (該当番号) (その他) 2. 特記事項なし
たばこ 体 重	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カ月以上吸っている者」であり、最近1カ月間も吸っている者)	1. はい 2. いいえ
口 腔	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
	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
運 動	10 1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施していますか。	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ますか。	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ですか。	1. はい 2. いいえ
食 事 睡 眠	14 人と比較して食べる速度が速いですか。	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回以上ありますか。	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回以上ありますか。	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
	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
改 善	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。(いずれかの項目を選択)	1. 改善するつもりはない 2. 改善するつもりでいる(6カ月以内) 3. 改善するつもりである(1カ月以内) 4. すでに取り組んでいる(6カ月未満) 5. すでに取り組んでいる(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