関 市 特 定 健 康 診 査 票（人間ドック用）

住 所 関市 電話番号（　　）　　－	受診券整理番号 被保険者証記号番号
ﾌﾘｶﾞﾅ 氏 名	医療機関名 人間ドック等健診年月日 年　月　日
生年月日　年　月　日	
年度末年齢（　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
	8	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	9	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　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
自覚症状	10	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 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	11	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、条件1と条件2を両方満たす者である。条件1：最近1か月間吸っている　条件2：生涯で6か月間以上吸っている、又は合計100本以上吸っている。）	1. はい 2. 以前は吸っていたが、最近1か月間は吸っていない（条件2のみ満たす） 3. いいえ
体重	12	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
口腔	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	14	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
	15	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
	16	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	17	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
	18	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
	19	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
	20	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
	21	お酒（日本酒、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者のうち、最近1年以上酒類を摂取していない者）	1. 毎日　2. 週5～6日　3. 週3～4日 4. 週1～2日　5. 月1～3日　6. 月1日未満 7. やめた　8. 飲まない（飲めない）
	22	飲酒日の1日当たりの飲酒量 日本酒1合（15度180ml）の目安 ： ビール（5度500ml）、焼酎（25度110ml）、ワイン（14度180ml）、ウイスキー（43度60ml）、缶チューハイ（5度500ml、7度350ml）	1. 1合未満　2. 1～2合未満 3. 2～3合未満　4. 3～5合未満 5. 5合以上
	23	睡眠で休養が十分とれている。	1. はい　2. いいえ
改善	24	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）
	25	生活習慣の改善について、これまでに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