西大泉呼吸器科内科クリニック

問　診　票（特定健診）

受診日 R

住　所	〒		
フリガナ		生年月日	
氏　名	様	性別/年齢	／
		自宅	
		携帯電話	

食後3.5時間未満
3.5時間以上10時間未満
食後１０時間以上

以下の質問に対して、あてはまるものの番号に〇を書いて下さい。

質問事項		回　答
① aからcの薬の使用の有無	a．血圧を下げる薬	1．はい　2．いいえ
	b．血糖を下げる薬またはインスリン注射	1．はい　2．いいえ
	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
② 医師から、脳卒中（脳出血、脳梗塞等）にかかっていると言われたり、治療を受けたことがありますか。		1．はい　2．いいえ
③ 医師から、心臓病（狭心症、心筋梗塞等）にかかっていると言われたり、治療を受けたことがありますか。		1．はい　2．いいえ
④ 医師から慢性腎臓病や腎不全にかかっていると言われたり、治療（人工透析など）を受けていますか。		1．はい　2．いいえ
⑤ 医師から貧血といわれたことがある。		1．はい　2．いいえ
⑥ 現在、たばこを習慣的に吸っていますか。 (※「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ヶ月間吸っている 条件２：生涯で６ヶ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（条件１と条件２を両方満たす） 2．以前は吸っていたが、最近１ヶ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）
⑦ 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
⑧ 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
⑨ 日常生活において歩行また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
⑩ 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
⑪ 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
⑫ 人と比較して食べる速度が速い。		1．速い　2．普通　3．遅い
⑬ 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
⑭ 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
⑮ 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
⑯ 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．月に1～3日　6．月に1日未満 7．やめた　8．飲まない（飲めない）
⑰ 飲酒日の1日当たりの飲酒量 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）		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
⑱ 睡眠で休養が十分とれている。		1．はい　2．いいえ
⑲ 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ヶ月以内） 3,1ヶ月以内に改善するつもりで始めている 4．既に改善に取り組んでいる（６ヶ月未満） 5．既に改善に取り組んでいる（６ヶ月以上）
⑳ 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		1．はい　2．いいえ