特定健診質問票

 $I \sim IV$ の該当する \Box にチェックを入れてください。(記入例: \square)

I. これまでに次の病気にかかったことがありますか。					
	ある	治療中	服薬中→病院から出ている薬		
①高血圧症	<i>め</i> る		加架中一州虎がち山(いる架 (血圧を下げる薬)		
②糖尿病			(血糖を下げる薬又はインスリン注射)		
③脂質異常症(高脂血症)			(コレステロールや中性脂肪を下げる薬)		
④脳卒中(脳出血、脳梗塞等)			【		
⑤心臟病(狭心症、心筋梗塞等)			JIK V//J TAKE J BL/ T & NOMEY CA) o		
⑥慢性腎不全、腎不全			人工透析などで治療中の方は⑥にお答えください。		
⑦貧血			NEW TO CHANGE COLOR OF THE COLO		
8眼科疾患					
① 服件疾患② 肝臓病					
⑩痛風(高尿酸血症)					
①胃の手術					
014 - 4 114					
Ⅱ.血のつながりのある方で次の病気にかかった人がいますか。					
	45	[2]	D 74 17-14-		
①高血圧症	父 □	母	兄弟姉妹		
②心臓病					
③脳卒中(脳出血、脳梗塞等)					
④糖尿病					
⑤原因不明の急死					
Ⅲ. ここ1年間の自覚症状について、当てはまるものがありますか。					
ある		あ	3		
□ ①どうき、息切れ			⑧意識を失った		
□ ②胸痛、圧迫感			9年なり		
□ ③脈のみだれ] ⑩手足のしびれ		
① ④頭痛] ⑪よくのどが渇く		
□ ⑤めまい、立ちくらみ			② ⑫疲れやすい		
□ ⑥言葉のもつれ			③目のかすみ		
□ ⑦顔、足のむくみ] ⑭夜間尿が3回以上		

IV.	IV. 当てはまるものにチェックを入れてください。					
		□ ①はい (最近、1か月間吸っている)				
1	たばこを習慣的に吸っている。	□ ②最近、1か月間は吸っていない(以前は吸っていた)				
		□ ③いいえ (①②以外の方)				
2	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				
3	1日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				
4	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				
5	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				
6	食事をかんで食べる時の状態 (歯や歯茎)	□ ①何でもかんで食べられる				
		□ ②かみにくいことがある				
		□ ③ほとんどかめない				
7	人と比較して食べる速度が速い。	□ ①速い □ ②ふつう □ ③遅い				
8	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				
9	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				
10	朝食を抜くことが週に3回以上ある。	□ ①はい□ ②いいえ				
	お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む 頻度	□ 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日末満				
		□ ⑦やめた □ ⑧飲まない (飲めない)				
12	飲酒日の1日当たりの飲酒量 (日本酒に換算してお答えください。目安は下部※参照)	□ ① 1 合未満 □ ② 1~2合末満 □ ③ 2~3合末満				
		□ ④ 4~5合末満 □ ⑤ 5 合以上				
13	睡眠で休養が十分とれている。	□ ①はい□ ②いいえ				
1 14 1	運動や食生活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(おおむね6か月以内)				
		□ ③近いうちに(おおむね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)				
15	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				

※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・約60mL)、缶チューハイ (同5度・約500mL又は同7度・約350mL)