

標準的な問診票

※IDは空欄でも記入しないで下さい。

フリガナ	受診年月日	年 月 日
氏 名	生 年 月 日	年 月 日
事業所名	性別／年齢	／ 歳

I D	

※受診される方は健診を受ける前に、該当するものに斜線

☑をつけてください。

NO.	質 問 事 項	
1	a. 血圧を下げる薬	☐ はい ☐ いいえ
2	現在、a から c の薬の使用の有無	☐ はい ☐ いいえ
3	b. 血糖を下げる薬又はインスリン注射	☐ はい ☐ いいえ
4	c. コレステロールや中性脂肪を下げる薬	☐ はい ☐ いいえ
5	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。	☐ はい ☐ いいえ
6	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。	☐ はい ☐ いいえ
7	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）を受けていますか。	☐ はい ☐ いいえ
8	医師から、貧血といわれたことがある。	☐ はい ☐ いいえ
9	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両方を満たす) ☐ 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(上記以外)
10	上記質問にて「はい・以前は吸っていた」と回答された方は記載ください。	喫煙年数 年 1日の本数 本
11	20歳の時の体重から、10kg以上増加している。	☐ はい ☐ いいえ
12	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	☐ はい ☐ いいえ
13	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	☐ はい ☐ いいえ
14	ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い。	☐ はい ☐ いいえ
15	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。 (回答) ①：何でもかんで食べることができる ③：ほとんどかめない 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	☐ ① ☐ ② ☐ ③
16	人と比較して食べる速度が速い。(回答) ①：速い ②：ふつう ③：遅い	☐ ① ☐ ② ☐ ③
17	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。	☐ はい ☐ いいえ
18	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。 (回答) ①：毎日 ②：時々 ③：ほとんど摂取しない	☐ ① ☐ ② ☐ ③
19	朝食を抜くことが週に3回以上ある。	☐ はい ☐ いいえ
20	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] (回答) 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)	☐ ① ☐ ② ☐ ③ ☐ ④ ☐ ⑤ ☐ ⑥ ☐ ⑦ ☐ ⑧
21	飲酒日の1日当たりの飲酒量 (回答) 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 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 ☐ ② ☐ ③ ☐ ④ ☐ ⑤
22	睡眠で休養が十分とれている。	☐ はい ☐ いいえ
23	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ヶ月未満) ☐ ⑤既に改善に取り組んでいる(6ヶ月以上)
24	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。	☐ はい ☐ いいえ