

標準質問票（問診）

※質問項目は全てご回答ください。

ご記入時の注意事項

- 1. 本用紙は受診者本人による自署をお願いします。
- 2. 40歳以上の方はこの用紙が必要です。
- ※ 添付されていない場合、補助金申請の受付処理ができません。
- ※ 記入漏れがないことを必ずご確認ください。

健康保険証	記 号 - 番 号			
	—			
フリガナ				
受 診 者 氏 名				
生年月日	昭和	年	月	日
健診機関 名 称				
健康診断 受 診 日	令和	年	月	日

	問診項目	回答
1～3	現在、a からcの薬を使用したことがありますか。	
1	a. 血圧を下げる薬	①ある(薬名) ②ない
2	b. インスリン注射又は血糖を下げる薬	①ある(薬名) ②ない
3	c. コレステロールや中性脂肪を下げる薬	①ある(薬名) ②ない
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)を受けていますか。	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	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、「合計 100 本以上、又は6ヶ月以上吸っている者」であり、最近 1ヶ月間も吸っている者)	①はい ②いいえ
9	20 歳の時の体重から 10kg 以上増加していますか。	①はい ②いいえ
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
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
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	朝屋夕の 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)を飲む頻度は、どれくらいですか。	①毎日 ②時々 ③ほとんど飲まない(飲めない)
19	飲酒日の 1 日当たりの飲酒量はどれくらいですか。 日本酒 1 合(180ml)の目安:ビール中瓶 1 本(約 500ml)、 焼酎 35 度(80ml)、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ますか。	①はい ②いいえ
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せんか。	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 か月以内) ③近いうちに(概ね 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)
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