

健康診断問診票

ID：記入日年 月 日

フリガナ	性別男・女	年齢才
氏名	生年月日	年 月 日
住所 〒		
電話	携帯	

- 1 自覚症状あるいは気になることがあれば教えてください。
()
- 2 仕事内容を教えてください。
()
- 3 今までにかかった病気や現在治療中の病気はありますか。経過観察中の病気も回答して下さい。
☐特になし ☐悪性腫瘍（がん） ☐胃・十二指腸潰瘍 ☐肝臓病
☐喘息 ☐結核 ☐目の病気 ☐その他()
- 4 服薬中の薬はありますか。
☐いいえ ☐はい
「はい」と答えた方、薬の名前を教えてください。
()
- 5 肉親の方でかかった方がいる病気を教えてください。
※肉親…父母・兄弟姉妹・祖父母・叔父叔母等
☐特になし ☐脳出血 ☐心臓病 ☐高血圧症（動脈硬化）
☐ガン ☐肝臓病 ☐糖尿病 ☐アレルギー疾患 ☐結核
☐その他（ ）
- 4 現在、運動習慣はありますか。
☐いいえ ☐はい
「はい」と答えた方 運動の内容（ ） 頻度（ ）
- 5 薬で具合が悪くなったことはありますか。
☐いいえ ☐はい
「はい」と答えた方
・どんな薬ですか？
☐解熱鎮痛剤 ☐抗生物質 ☐ビタミン剤 ☐下痢止め
☐造影剤 ☐ステロイド ☐その他（ ）
・起きた症状
☐意識を失った ☐眠気 ☐胃炎（吐き気・胃のむかつき） ☐発疹
☐皮膚のかゆみ ☐下痢 ☐口内炎 ☐その他（ ）
- 6 食べ物のアレルギー
☐いいえ ☐はい
「はい」と答えた方、種類を教えてください。
☐卵 ☐牛乳 ☐カニ・エビ ☐蕎麦
☐果物 ☐ピーナッツ ☐魚 ☐その他（ ）
- 7 現在、血圧を下げる薬を使用している。
☐いいえ ☐はい
- 8 現在、血糖を下げる薬又はインスリン注射を使用している。
☐いいえ ☐はい
- 9 現在、コレステロールや中性脂肪を下げる薬を使用している。
☐いいえ ☐はい

- 10 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る。
☐いいえ ☐はい
- 11 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る。
☐いいえ ☐はい
- 12 医師から、慢性腎臓病や慢性の腎不全にかかっているといわれたり、治療（人工透析等）を受けている。
☐いいえ ☐はい
- 13 医師から、貧血といわれたことがある。
☐いいえ ☐はい
- 14 現在、たばこを習慣的に吸っている。
☐いいえ ☐はい
 ※習慣的…合計100本以上、または6ヶ月以上吸っていて、最近1ヶ月間も吸っていること
 ・1日に何本タバコを吸いますか (本/日)
- 15 20歳の時の体重から10kg以上増加している。
☐いいえ ☐はい
- 16 1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施している。
☐いいえ ☐はい
- 17 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。
☐いいえ ☐はい
- 18 ほぼ同じ年齢の同姓と比較して歩く速度が速い。
☐速い ☐普通 ☐遅い
- 19 食事をかんで食べる時の状態はどれに当てはまりますか。
☐なんでもかんで食べることができる
☐歯や歯ぐき、かみあわせ等気になる部分があり、かみにくいことがある ☐ほとんどかめない
- 20 人と比較して食べる速度が速い。
☐速い ☐普通 ☐遅い
- 21 就寝前の2時間以内に夕食をとることが週3回以上ある。
☐いいえ ☐はい
- 22 朝昼晩の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取している。
☐毎日 ☐時々 ☐ほとんど摂取しない
- 23 朝食を抜くことが週に3回以上ある。
☐いいえ ☐はい
- 24 お酒（日本酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲む頻度
☐毎日 ☐時々 ☐ほとんど飲まない（飲まない）
 「はい」と答えた方、飲酒日の1日当たりの飲酒量を教えてください。
 ※日本酒1合（180ml）の目安
 ビール約500ml 焼酎25度（110ml） ウイスキーダブル1杯（60ml） ワイン2杯（240ml）
☐1合未満 ☐1～2合未満 ☐2～3合未満 ☐3合以上
- 25 睡眠で休養が十分とれている。
☐いいえ ☐はい
- 26 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。
☐既に改善に取り組んでいる（6ヶ月以上） ☐既に改善に取り組んでいる（6ヶ月未満）
☐近いうちに(概ね1ヶ月以内)に改善するつもりであり、少しずつ始めている
☐改善するつもりはある(概ね6ヶ月以内) ☐改善するつもりはない
- 27 生活習慣病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。
☐いいえ ☐はい
- 28 この1年間で体重の増減が±3kg以上あった。
☐いいえ ☐はい
- 29 ご質問、ご相談がありましたら教えてください。
 ()

ご協力ありがとうございました。