

# 質 問 票

特定健診実施の為、必ず全てご記入下さい。

被保険者等 記号

番号

氏名

	質 問 項 目	回 答 (当てはまるものに○をつけて下さい。)
1	血圧を下げる薬を飲んでいますか？	①はい                      ②いいえ
2	インスリン注射または血糖を下げる薬を飲んでいますか？	①はい                      ②いいえ
3	コレステロールや中性脂肪を下げる薬を飲んでいますか？	①はい                      ②いいえ
4	医師から、脳卒中（脳出血、脳梗塞等）にかかっているとされたり、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）にかかっているとされたり、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されたり、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、貧血と言われたことがある。	①はい                      ②いいえ
8	現在、たばこを習慣的に吸っている。 (※「現在、習慣的に喫煙している者」とは、「合計100本以上、または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以上増加している。	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回以上、1年以上実施している。	①はい                      ②いいえ
11	日常生活において歩行または同等の身体活動を1日1時間以上実施している。	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。	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。	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回以上ある。	①はい                      ②いいえ
16	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
17	朝食を抜くことが週に3回以上ある。	①はい                      ②いいえ
18	お酒（日本酒、焼酎、ビール、洋酒等）を飲む頻度は？	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？ ※日本酒1合（180ml）の目安：ビール500ml、焼酎25度（110ml）、ウイスキーダブル1杯（60ml）、ワイン2杯（240ml）	①1合未満                      ②1～2合未満 ③2～3合未満                      ④3合以上
20	睡眠で休養が十分とれている。	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）
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

※下記項目が結果に記載がない場合は、必ずこちらも記入してください。

23	既往歴（ある方は病名を右欄に記入してください）	
24	自覚症状の有無	①特になし ②ある（症状の内容：                      ）
25	他覚症状の有無（医師に聞いて記入してください）	①特になし ②ある（症状の内容：                      ）
26	医師の判定（「メタボ該当」、「メタボ非該当」等医師に聞いて記入してください）	