



				TEL 检查项目	I D									
					受理号码									
生年 月日	年 龄	性 別	健診 种类	个人 号码	团体									
检查日	会 场		保险者 号码	记号			号码	检查券 号码						

* 问诊事项请事先用铅笔填写后, 检查当天带到会场来。并且检查后请务必提交。

* 因为要进行机械处理, 所以请不要弄脏或折弯。

* 请务必携带健康保险证和检查券。

问诊栏

请在下述问题的答案上划竖线。| |

1 现在服用a、b、c的药物吗?

- a 降压药 是 不是
 b 血糖降低药或胰岛素注射 是 不是
 c 降低胆固醇和中性脂肪的药 是 不是

2 你曾被医生告知患有中风(脑出血、脑梗塞等)并且接受治疗了吗?

- 有 没有

3 你曾被医生告知患有心脏病(心绞痛、心肌梗塞等)并且接受治疗了吗?

- 有 没有

4 你曾被医生告知患有慢性肾脏病和肾功能衰竭并且接受治疗(人工透析等)了吗?

- 有 没有

5 你曾被医生告知患有贫血吗?(怀孕期间除外)

- 有 没有

6 你现在习惯性地吸烟吗?

(* “现在习惯性地吸烟的人”是指, “合计抽100支以上或6个月以上的人”, 最近1个月也在抽烟的人)

- 是 不是

7 你比20岁时的体重增加有10公斤以上吗?

- 有 没有

8 每周两次以上, 每次30分以上的稍微出汗的运动, 已持续有1年以上了吗?

- 有 没有

9 在日常生活中, 每天有在进行1小时以上的步行或同等的运动吗?

- 有 没有

10 与年龄同性人相比, 步行速度快吗?

- 快 不快

11 嚼着吃的时候的状态以下的项目中哪个最适合?

- 吃什么都能嚼着吃。 牙齿、牙龈、咬合等处有介意的部位, 有时会很难嚼 几乎不能嚼

12 睡前两小时内吃晚饭一周有三次以上吗?

- 有 没有

13 你除了早中晚餐以外还吃零食和甜饮料吗?

- 每天 偶尔 几乎不吃

14 一周有三次以上不吃早饭吗?

- 有 没有

15 你睡眠中能得到足够的休息吗?

- 能 不能

16 和他人相比你的吃饭速度如何?

- 快 差不多 慢

17 多長時間喝一次酒(日本酒、焼酒、啤酒、洋酒等)?

- 每天 偶尔 几乎不喝(不能喝)

18 喝酒的人每天饮酒的量是多少?

日本酒一合(180ml)的标准: 啤酒中一瓶(约500ml) 烧酒25度(110ml) 威士忌双倍一杯(60ml) 葡萄酒两杯(240ml)

- 不满一合 一至两合 两至三合 三合以上

19 你想试着改善运动和饮食生活等生活习惯吗?

- 没有打算 有打算(大概6个月以内)
 打算1个月以内改善, 已经慢慢开始 已开始改善(不满6个月) 已开始改善(6个月以上)

20 关于生活习惯的改善, 如果有接受保健指导的机会的话利用吗?

- 利用 不利用

既往病史①

有既往病史的人, 请在该当项目上划竖线。| |

| 没有

治疗中 治愈 放任 手术 年龄

高血压病 | | | | | 88

糖尿病 | | | | | 88

脂质异常症 | | | | | 88

脑的疾病 | | | | | 88

心脏病 | | | | | 88

肾脏的疾病 | | | | | 88

贫血 | | | | | 88

痛风、高尿酸血症 | | | | | 88

乙肝 | | | | | 88

丙肝 | | | | | 88

肝功能障碍 | | | | | 88

前列腺疾病 | | | | | 88

甲状腺疾病 | | | | | 88

其他① | | | | | 88

[]

其他② | | | | | 88

[]

其他③ | | | | | 88

[]

000000

自觉症状

有自觉症状的人, 请在最近1个月以内该当项目上划竖线 | |

| 0.没有症状

1. 脸和手脚的浮肿 | 9. 手脚麻木
 2. 口渴 | 10. 舌头转不过来弯
 3. 尿血尿 | 11. 头疼
 4. 不容易出尿 | 12. 头晕
 5. 尿频 | 13. 胸痛
 6. 乏力 | 14. 心悸、气短
 7. 突然瘦了 | 15. 心律失常
 8. 其他

请继续填写背面的既往病史②(眼的疾病)

