

元気すこやか健診 受診票(基本健診)

問診用

※太枠の中をご記入ください。

受診年月日	住所	東広島市		TEL	— —
医療機関名	ふりがな		男・女	年度末年齢	大・昭・平
	氏名				

1. 次の質問にお答えください。あてはまるものに○をつけてください。

1	現在、血圧を下げる薬を飲んでいますか。	① はい ② いいえ
2	現在、血糖を下げる薬又はインスリン注射をしていますか。	① はい ② いいえ
3	現在、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。 ※「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、かみ合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)を飲む頻度を教えてください。	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日あ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500ml、焼酎(25度)110ml	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

2. 現在、気になる症状があれば記入してください。