

元気すこやか健診 受診票(基本健診後期高齢用)

※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
	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、貧血といわれたことがありますか。	① はい ② いいえ
5	現在の健康状態はいかがですか。	① よい ② まあよい ③ ふつう ④ あまりよくない ⑤ よくない
6	毎日の生活に満足していますか。	① 満足 ② やや満足 ③ やや不満 ④ 不満
7	1日3食きちんと食べていますか。	① はい ② いいえ
8	半年前に比べて固いもの(※)が食べにくくなりましたか。 (※)さきいか、たくあんなど	① はい ② いいえ
9	お茶や汁物等でむせることがありますか。	① はい ② いいえ
10	6か月で2～3kg以上の体重減少がありましたか。	① はい ② いいえ
11	以前に比べて歩く速度が遅くなってきたと思いますか。	① はい ② いいえ
12	この1年間に転んだことがありますか。	① はい ② いいえ
13	ウォーキング等の運動を週に1回以上していますか。	① はい ② いいえ
14	まわりの人から「いつも同じことを聞く」などの物忘れがあると 言われていますか。	① はい ② いいえ
15	今日が何月何日かわからない時がありますか。	① はい ② いいえ
16	たばこを吸いますか。	① 吸っている ② 吸っていない ③ やめた
17	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)
18	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	① 1合未満 ② 1～2合未満 ③ 2～3合未満 ④ 3合以上
19	週に1回以上は外出していますか。	① はい ② いいえ
20	ふだんから家族や友人と付き合いがありますか。	① はい ② いいえ
21	体調が悪いときに、身近に相談できる人がいますか。	① はい ② いいえ
22	睡眠で休養が十分とれていますか。	① はい ② いいえ
23	ほぼ毎日、笑いますか。	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。