

健康检查问诊票（基本检查）

元気すこやか健診受診票（基本健診）

※请填写粗框内的内容。

问诊年月日	住址 东广岛市	TEL - -	
医院名称	平假名	本年度3月底时的 年龄	年 月 日生
	姓名	男 女 岁	

1. 请回答以下问题。并在右栏正确的选项上画圈。		
1	现在有没有在服用降压药？	① 有 ② 没有
2	现在有没有在服用降血糖的药或注射胰岛素？	① 有 ② 没有
3	现在有没有在服用降胆固醇或中性脂肪的药？	① 有 ② 没有
4	有没有过被医生诊断为脑中风（脑出血、脑梗塞等），并接受了治疗？	① 有 ② 没有
5	有没有过被医生诊断为心脏病（心绞痛、心肌梗塞等），并接受了治疗？	① 有 ② 没有
6	有没有过被医生诊断为慢性肾脏病或肾功能衰竭，并接受了治疗（人工透析）？	① 有 ② 没有
7	有没有过被医生诊断为贫血？	① 有 ② 没有
8	现在、有没有习惯性地抽烟？ ※“现在习惯性抽烟者”是指，符合以下两个条件的人。 条件1：最近1个月内有在抽烟 条件2：一生中有6个月以上在抽烟，或者合计抽了100根以上	① 有 (符合条件1和2) ② 以前抽过，但最近1个月没有抽。 ③ 没有 (条件1、2以外) (只符合条件2)
9	有没有比20岁时的体重增加了10kg以上？	① 有 ② 没有
10	每周两天以上每次30分钟以上的轻微出汗的运动，有没有坚持1年以上？	① 有 ② 没有
11	日常生活中有没有每天1小时以上步行或同等程度的运动？	① 有 ② 没有
12	与年龄相同的通行人相比步行速度快吗？	① 是 ② 不是
13	吃东西时的状态，符合以下哪一项？ ① 什么都能咀嚼着吃。 ② 牙齿和牙龈有不易咬合和难咬的时候。 ③ 几乎都咬不动。	
14	和一般人比较吃东西的速度快吗？	① 快 ② 一般 ③ 慢
15	睡觉前两小时以内吃晚饭的次数，每周有在三次以上吗？	① 有 ② 没有
16	早中晚的三餐以外，有吃零食或喝甜饮料吗？	① 每天 ② 有时 ③ 几乎不吃或喝
17	每周不吃早餐的次数有没有三次以上？	① 有 ② 没有
18	喝酒的频率（日本酒、烧酒、啤酒、洋酒等） ※“已戒酒”是指，过去每月1次以上习惯性饮酒的人当中，最近1年以上没有喝酒者。	① 每天 ② 每周5至6天 ③ 每周3至4天 ④ 每周1至2天 ⑤ 每月1至3天 ⑥ 每月不满1天 ⑦ 已戒酒 ⑧ 不喝酒（不能喝）
19	饮酒时1天的饮酒量 < 日本酒1合（酒精度数15度、180ml）约合： 啤酒（5度、500ml）、烧酒（25度、约110ml） 葡萄酒（14度、180ml）、威士忌酒（43度、60ml） 罐装烧酒（5度约500ml、7度约350ml）	① 不到1合 ② 1至2合（不包括2合） ③ 2至3合（不包括3合） ④ 3至5合（不包括5合） ⑤ 5合以上
20	您通过睡眠得到了充分的休息吗？	① 得到了 ② 没有得到
2. 现在如果有担心的症状请填写在此栏。		

（ 医疗机构 → 东广岛市 ）