

健康检查问诊票（基本检查）

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		
	姓名	男 · 女	岁	年 月 日生

问诊者填写栏

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？ ※“目前有在习惯性抽烟的人”是指同时满足以下条件1和条件2的人。 条件1：过去一个月有抽烟 条件2：一生中抽烟时间超过6个月，或总共抽过100支以上。	① 有（同时满足条件1和2） ② 我以前抽烟，但最近一个月没有抽烟。（仅满足条件2） ③ 没有（条件1、2以外）
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	饮酒的频度（日本酒、烧酒、啤酒、洋酒等） ※“已经不喝了”是指过去每月有1次以上习惯性饮酒经历的人中，最近1年以上没有喝酒的人。	①每天 ②每周5-6天 ③每周3-4天 ④每周1-2天 ⑤每月1-3天 ⑥每月少于1天 ⑦已经不喝了 ③不喝（不能喝）
19	饮酒日时1天的饮酒量 <清酒1合（酒精度数15度・180ml）的标准> 啤酒（5度，500ml）烧酒（25度，约110ml） 葡萄酒（14度，约180ml）威士忌（43度，60ml） 罐装Chuhai（5度，约500ml；7度，约350ml）	①不到1合 ②1~2合（不包括2合） ③2~3合（不包括3合） ④3~5合（不包括5合） ⑤5合以上
20	睡眠充足吗？	① 充足 ② 不充足
2. 现在如果有担心的症状请填写在此栏。		