

❖ 結果表にこのような「質問票」がない場合は、この様式に回答いただき必ず結果表に添付のうえ提出ください

被保険者証 記号 _____ 番号 _____ 氏名(_____)

特定健診の質問票

| | 質問項目 | 回答 |
|-----|--|---|
| 1-3 | 現在、aからCの薬の使用の有無 | |
| 1 | a. 血圧を下げる薬 | ① はい ② いいえ |
| 2 | b. 血糖を下げる薬又はインスリン注射 | ① はい ② いいえ |
| 3 | C. コレステロールや中性脂肪を下げる薬 | 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）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る。 | 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。 （※「現在、習慣的に喫煙している者」とは、条件1と条件2を両方満たす者である。 条件1 ：最近1か月間吸っている 条件2 ：生涯で6か月間以上吸っている、又は合計100本以上吸っている） | ① はい(条件1と条件2を両方満たす) ② 以前は吸っていたが、最近1か月間は吸っていない(条件2のみ満たす) ③ いいえ(①②以外) |
| 9 | 20歳の時の体重から10kg以上増加している。 | 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。 | 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。 | 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。 | 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、かみあ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。 | 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回以上ある。 | ① はい ② いいえ |

※裏面あります。

| | 質問項目 | 回答 |
|----|---|---|
| 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回以上ある。 | ① はい ② いいえ |
| 18 | お酒（日本酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲む頻度はどのくらいですか。（※「やめた」とは、過去に月1回以上の習慣的な飲酒歴があった者のうち、最近1年以上酒類を摂取していない者） | ① 毎日 ② 週5～6日 ③ 週3～4日 ④ 週1～2日 ⑤ 月に1～3日 ⑥ 月に1日未満 ⑦ やめた ⑧ 飲まない(飲めない) |
| 19 | 飲酒日の1日当たりの飲酒量 日本酒1合(アルコール度数15度・180ml)の目安： ビール(同5度・500ml)、焼酎(同25度・約110ml)、 ワイン(同14度・約180ml)、ウイスキー(同43度・約60ml)、 缶チューハイ(同5度・約500ml、同7度・約350ml) | ① 1合未満 ② 1～2合未満 ③ 2～3合未満 ④ 3～5合未満 ⑤ 5合以上 |
| 20 | 睡眠で休養が十分とれている。 | ① はい ② いいえ |
| 21 | 運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか。 | ① 改善するつもりはない ② 改善するつもりである(概ね6ヶ月以内) ③ 近いうちに(概ね1ヶ月以内)改善するつもりであり、少しずつ始めている ④ 既に改善に取り組んでいる(6ヶ月未満) ⑤ 既に改善に取り組んでいる(6ヶ月以上) |
| 22 | 生活習慣の改善について、これまでに特定保健指導を受けたことがありますか。 | ① はい ② いいえ |