

特定健康診査質問票

フリガナ		住所	〒
氏名			
生年月日	年 月 日 男・女	連絡先	

1. 質問票

次の質問について、該当する項目に ☒ してください。

No	質問項目	回答 (☒ チェック)
1	現在、血圧を下げる薬を使用していますか	☐ 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使用していますか	☐ 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使用していますか	☐ 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 ※「現在、習慣的に喫煙している者」とは、条件1と2を両方満たす者である 条件1: 最近1ヶ月間吸っている 条件2: 生涯で6ヶ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」「2: 以前は吸っていた」を回答されましたら、喫煙本数・年数もご回答ください。	☐ 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ヶ月間は吸っていない (条件2のみ満たす) ☐ 3: いいえ (1, 2以外) 1日()本 ()年間
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分以上の軽い汗をかく運動を週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日当たりの飲酒量は、どれにあてはまりますか ※日本酒1合当たりの目安(アルコール度数15度・180ml): 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・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ますか	☐ 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せんか	☐ 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か月以内) ☐ 3: 近いうちに(概ね1か月以内)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か月未満) ☐ 5: 既に改善に取り組んでいる(6か月以上)
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

※次頁も記入してください。

2. 既往歴

- ・かかった病気を下記の表から選択し、既往歴欄にコード・発症年齢・現況（転帰）を記入してください。（右詰め）
・既往歴が無い場合は、既往歴欄に「0」（既往歴なし）を記入してください。（右詰め）
・下記の表以外にかかった病気がある場合、【その他病名】枠内に記入してください。
・現況（転帰）枠には、次の1~4の数字を記入してください。1: 治癒 2: 服薬なし治療中 3: 服薬あり治療中 4: 中止

既往歴	病名	発症年齢	現況(転帰)	病名	発症年齢	現況(転帰)	病名	発症年齢	現況(転帰)	
	例)	白内障を60歳で発症、服薬なし治療中								
	7	6 0 歳	2		歳			歳		
		歳			歳			歳		
		歳			歳			歳		
	【その他病名】〔						〕			
								歳		

- | | | | |
|--------------|-------------|--------------|--------------|
| 0: 既往歴なし | 16: 気管支ぜんそく | 32: 大腸ポリープ | 48: 血液疾患 |
| 1: 脳腫瘍 | 17: 気管支拡張症 | 33: 虫垂炎 | 49: 貧血 |
| 2: 脳梗塞 | 18: 慢性気管支炎 | 34: 痔 | 50: 痛風・高尿酸血症 |
| 3: クモ膜下出血 | 19: 高血圧 | 35: 胆石症 | 51: 神経痛 |
| 4: 脳出血 | 20: 狭心症 | 36: 胆のうポリープ | 52: うつ病 |
| 5: 一過性脳虚血発作 | 21: 心筋梗塞 | 37: 慢性膵炎 | 53: 扁桃腺炎 |
| 6: 緑内障 | 22: 心房中隔欠損症 | 38: B型肝炎 | 54: 子宮頸がん |
| 7: 白内障 | 23: 心室中隔欠損症 | 39: C型肝炎 | 55: 子宮体がん |
| 8: 糖尿病性網膜症 | 24: 心臓弁膜症 | 40: 肝硬変 | 56: 卵巣嚢腫(腫瘍) |
| 9: その他の眼科疾患 | 25: 不整脈 | 41: 腎炎・ネフローゼ | 57: 子宮内膜症 |
| 10: 甲状腺機能低下症 | 26: 食道がん | 42: 腎結石 | 58: 子宮筋腫 |
| 11: 甲状腺機能亢進症 | 27: 胃がん | 43: 尿路結石 | 59: 子宮細胞診異常 |
| 12: 結核・胸膜炎 | 28: 胃潰瘍 | 44: 前立腺がん | 60: 乳がん |
| 13: 肺がん | 29: 胃ポリープ | 45: 前立腺肥大 | 61: 乳腺症 |
| 14: 肺線維症 | 30: 十二指腸潰瘍 | 46: 高脂血症 | 62: 更年期障害 |
| 15: 肺気腫 | 31: 大腸がん | 47: 糖尿病 | 63: 関節リウマチ |

3. 自覺症狀

- ・身体に感じている症状を下記の表から選択し、コードを自覚症状欄に記入してください。（右詰め）
- ・自覚症状が無い場合は、自覚症状欄に「0」（自覚症状なし）を記入してください。（右詰め）
- ・下記の表以外の症状がある場合、【その他症状】枠内に記入してください。

自覚 症状 欄	例) 眠れない場合	2								
	【その他症状】〔									

- | | | |
|-------------------|---------------------------------|---------------------|
| 0: 自覚症状なし | 12: 手足がしびれる | 23: 食後にみぞおちが痛むことがある |
| 1: いらいらする、不安を感じる | 13: 手足がむくむ | 24: 下腹部が張ったり痛みを感じる |
| 2: 眠れない | 14: 息切れがする | 25: 便秘する |
| 3: 頭が痛い、重い | 15: 動悸や脈の乱れがある | 26: 下痢する |
| 4: 身体が疲れやすい、だるい | 16: 胸の痛み、違和感、締め付けられる
様な感じがする | 27: 便に血が混じる |
| 5: のどが渇く | 17: 咳や痰がでる | 28: 尿の出が悪くなった |
| 6: やせてきた | 18: 吐き気がある | 29: 尿の回数が多い |
| 7: 太ってきた | 19: 食欲がない | 30: 排尿時に違和感がある |
| 8: 目が疲れたり、かすんだりする | 20: 胸やけ、胃もたれがある | 31: 背中や肩が張る |
| 9: めまいや立ちくらみがする | 21: 食物が飲み込みにくい | 32: 腰痛がある |
| 10: 耳が聞こえにくい | 22: 空腹時にみぞおちが痛むことがある | 33: 関節痛がある |
| 11: 耳鳴がする | | 34: 皮膚にできものが出やすい |