

## 質問票（人間ドック補助金申請用）

記号	番号	受診者氏名	受診日
池 国			令和    年    月    日

※当てはまる番号に○印をご記入下さい。（各質問に回答はひとつだけ選んでください）

		質問項目	回答	
	1	現在、aからcの薬を使用していますか。（医師の診断・治療のもとで服薬中のもの）	a. 血圧を下げる薬	①はい      ②いいえ
1	2		b. インスリン注射又は血糖を下げる薬	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）を受けたことがありますか。	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。（吸い始めてから合計100本以上または6ヶ月以上吸っており、最近1ヶ月間も吸っている）	①はい ②以前は吸っていたが、最近1ヶ月間は吸っていない ③いいえ	
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分以上の軽く汗をかく運動を週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当てはまりますか。	①何でもかんで食べることができる ②歯や歯ぐき、かみ合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		朝食を食べない日が週に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。 （※「⑦やめた」とは、過去に月1回以上の習慣的な飲酒があった方が、最近1年以上飲酒をしていないことを指します。）	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の程度ですか。 （※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・60ml）、缶チューハイ（同5度・約500ml、同7度・約350ml）	①1合未満      ②1～2合未満 ③2～3合未満    ④3～5合未満 ⑤5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	

※厚労省の定める特定健康診査の「標準的な質問票」を一部改変。この質問票は、データ分析および保健指導以外の目的には利用いたしません。