

問 診 票 (国保被保険者用)

フリガナ 氏名		住所	〒 321- 日光市 (電話)
生年月日	年 月 日 (受診月末年齢 歳・年度末年齢 歳)	性別	男・女

※処理欄	国保番号	0 0 -	メタボ判定	メタボ該当・メタボ予備群・非該当・判定不能
	受診券番号	2 - 1 - 0	特定保健指導	積極的・動機付・情報・情報(薬)・判定不能

問診項目 (回答欄の該当する選択肢を「○」で囲んで下さい)

質問項目	回 答
1-3 現在、医師の診断・治療のもとで、以下の薬の使用はありますか。	
1 a. 血圧を下げる薬	① はい ② いいえ
2 b. 血糖を下げる薬またはインスリン注射	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と条件2を両方満たす方です。 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を両方を満たす) 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) ※ ①②の場合(1日 本、通算 年) 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方のうち、最近1年以上酒類を摂取していない方	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日あたりの飲酒量はどのくらいですか。 ※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)	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

※人間ドックの「健診結果書」と一緒にご提出ください。