## 特定健康診査質問票

健康保険被保険者証		受診者氏名	記入日
記号	番号		

	質問項目	回 答	
1-3	現在、aからcの薬の使用の有無	①はい	②いいえ
1	a. 血圧を下げる薬を飲んでいますか?	①はい	②いいえ
2	b. インスリンを下げる薬を飲んでいますか?	①はい	②いいえ
3	c. コレステロールを下げる薬を飲んでいますか?	①はい	②いいえ
4	医師から、脳卒中(脳出血・脳出血)にかかっていると言われたり、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)にかかっていると言われたり、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、慢性の腎不全にかかっていると言われたり、治療(人工透析)を受けたことがありますか?	①はい	②いいえ
7	医師から貧血と言われたことがある。	①はい	②いいえ
8	現在、たばこを習慣的に吸っている。(*現在たばこを習慣的に吸っている者とは、「これまで合計100本以上、又は6ヶ月以上吸っている者」であり、最近1ヶ月間も吸っている者)	①はい	②いいえ
9	20歳のときの体重から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年以上実施している。	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運動を1日1時間以上実施し ている。	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	この1年間で体重の増減が±3kg以上あった。	①はい	②いいえ
14	人と比較して食べる速度が速い。	①速い ②&	、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
16	夕食後に間食(3食以外の夜食)をとることが週に3回以上ある。	①はい	②いいえ
17	朝食をぬくことが週に3回以上ある。	①はい	②いいえ
18	お酒(清酒・焼酎・ビール・洋酒などを飲む頻度	①毎日 ③ほとんど飲ま	②時々 ない(飲めない)
19	飲酒日の1日あたりの飲酒量 清酒1合(180ml)の目安:ビール中瓶1本(約500ml) 焼酎35度(80ml)、ウィスキーダブルー杯(60ml)、ワイン2杯(240ml)	①1合未満 ③2~3合	②1~2合 ④3合以上
20	睡眠で休養が十分とれていいる。	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改善するは、(では、) (では、) (では、	りである  ) 死ね1ヶ月以内) であり少しずつ
22	生活習慣の改善について保健指導を受ける機会があれば、利用しま すか?	①はい	②いいえ