## 特 定 健 康 診 査 問 診 票

	受 -	加入者番号						氏 名				生年月日				
Ē	診者	55	号			番	号	フリ ガナ					西暦			
4	一情報							漢字						年	月	日

	質 問 項 目	回 答(○をつけてください。)			
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	<ul><li>① はい(条件1と条件2を両方満たす)</li><li>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)</li><li>③ いいえ(①②以外)</li></ul>			
	吸っている				
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ときの状態はどれにあてはまりますか	<ul><li>① 何でもかんで食べることができる</li><li>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</li></ul>			
		③ ほとんどかめない			
14	人と比較して食べる速度が速い	<ul><li>① 速い</li><li>② ふつう</li><li>③ 遅い</li></ul>			
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	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	<ol> <li>毎日</li> <li>毎々</li> <li>ほとんど摂取しない</li> </ol>			
17	朝食を抜くことが週に3回以上ある	① はい ② いいえ			
		① 毎日 ② 週5~6日			
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	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 飲めない(飲まない)			
	飲酒日の1日当たりの飲酒量	① 1合未満 ② 1~2合未満			
19	日本酒1合(アルコール度数15度・180ml)の目安:	③ 2~3合未満 ④ 3~5合未満			
	ビール(5度)500ml、焼酎(25度)110ml、ワイン(14度)180ml ウイスキー(43度)60ml、缶チューハイ(5度)500ml(7度)350ml	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 既に書に取り組んでいる			
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			
		065C 古河電工健康保険組合			