

# 人間ドック問診票

氏名 \_\_\_\_\_

☆	これまでにかかった病気を教えてください。	1. あり (病名 _____) 年 月頃	2. なし
☆	現在治療中の病気を教えてください。	1. あり (病名 _____) 年 月頃	2. なし
☆	自覚症状はありますか。	1. あり ( _____ )	2. なし
☆	あなたの家族で、次の病気にかかったり、その病気で亡くなった方がいますか。		
家族歴	心臓病 (続柄 _____) 脳卒中 (続柄 _____) が ん (続柄 _____)		
	糖尿病 (続柄 _____) 高血圧 (続柄 _____) その他 (病名 _____ 続柄 _____)		

1	現在、a～cの薬を服用していますか。		
5	a. 血圧を下げる薬	1. はい	2. いいえ
3	b. インスリン注射又は血糖を下げる薬	1. はい	2. いいえ
	c. コレステロールを下げる薬	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、慢性の腎不全にかかっているといわれたり、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、貧血といわれたことがありますか。	1. はい	2. いいえ
8	現在、習慣的にたばこを吸っていますか。 (今までにたばこを100本以上、又は6か月以上喫煙を続けており、最近1か月間も吸っていますか。)	1. はい	2. いいえ
9	20歳の時の体重に比べ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年以上継続して実施していますか。	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	この1年間で体重の増減が3kg以上ありましたか。	1. はい	2. いいえ
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時間以内に夕食を摂ることが週に3回以上ありますか。	1. はい	2. いいえ
16	夕食後に間食 (3食以外の夜食) を摂ることが週に3回以上ありますか。	1. はい	2. いいえ
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 (清酒、焼酎、ビール、洋酒など) をどのくらいの頻度で飲みますか。	1. 毎日	2. 時々
		3. ほとんど飲まない (飲めない)	
19	飲酒日の1日あたりの飲酒量はどの程度ですか。 ※目安として清酒1合 (180ml) の目安：ビール中瓶1本 (約500ml)、 焼酎35度 (80ml)、ウイスキーダブル1杯 (60ml)、ワイン2杯 (240ml)	1. 1合未満	2. 1～2合未満
		3. 2～3合未満	4. 3合以上
20	睡眠で休養が十分取れていますか。	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 (概ね1か月以内) に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