

人間ドック問診票

この用紙は、受診された人間ドック医療機関で問診項目が含まれないことによるデータ欠落防止のため、以下の質問に回答の上、人間ドック検査結果【写】に同封の上、必ずご提出下さい。

質問項目	回答
現在以下の薬を飲んでいますか？	
a. 血圧を下げる薬	はい ・ <input checked="" type="radio"/> いいえ
b. 血糖を下げる薬又はインスリン注射	はい ・ <input checked="" type="radio"/> いいえ
c. コレステロールや中性脂肪を下げる薬	はい ・ <input checked="" type="radio"/> いいえ
現在、たばこを習慣的に吸っている。	<ul style="list-style-type: none"> ・ はい ・ <input checked="" type="radio"/> 以前は吸っていたが、最近1ヶ月間は吸っていない ・ いいえ
20歳の時の体重から10kg以上増加している。	<input checked="" type="radio"/> はい ・ <input type="radio"/> いいえ
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	はい ・ <input checked="" type="radio"/> いいえ
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	<input checked="" type="radio"/> はい ・ <input type="radio"/> いいえ
ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い。	はい ・ <input checked="" type="radio"/> いいえ
食事を噛んで食べる時の状態はどれにあてはまりますか	<ul style="list-style-type: none"> ・ <input checked="" type="radio"/> なんでも噛んで食べることができる ・ 噛みにくいことがある ・ ほとんど噛めない
人と比較して食べる速度が速い。	速い ・ <input checked="" type="radio"/> 普通 ・ 遅い
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。	はい ・ <input checked="" type="radio"/> いいえ
朝昼夜の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか。	毎日 ・ 時々 ・ <input checked="" type="radio"/> ほとんど摂取しない
朝食を抜くことが週に3回以上ある。	はい ・ <input type="radio"/> いいえ
お酒（日本酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲む頻度	毎日 ・ <input checked="" type="radio"/> 週5～6日 ・ 週3～4日 ・ 週1～2日 月に1～3日 ・ 月に1日未満 ・ やめた ・ 飲まない
飲酒日の1日当たりの飲酒量 日本酒1合（15度 180ml）の目安： ・ ビール（5度 500ml） ・ 焼酎（25度 110ml）、 ・ ワイン（14度 240ml） ・ ウイスキー（43度 60ml） ・ 缶チューハイ（5度 500ml 7度 350ml）	1合未満 ・ 1～2合未満 <input checked="" type="radio"/> 2～3合未満 ・ 3～5合未満 ・ 5合以上
睡眠で休養が十分とれている	<input checked="" type="radio"/> はい ・ <input type="radio"/> いいえ
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。	<ul style="list-style-type: none"> ・ 改善するつもりはない ・ 改善するつもりである（概ね6か月以内） ・ 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 ・ 既に改善に取り組んでいる（6か月未満） ・ <input checked="" type="radio"/> 既に改善に取り組んでいる（6か月以上）

保険証記号・番号

10 - 99999

利用者氏名

健康 一郎

記載頂いた内容は、個人情報です。補助申請書には添付しないようにご注意ください。

必要部数をコピーの上必ず、

人間ドック検査結果【写】の封筒に同封して下さい。