

# 健康診断問診票

寺田病院 健診センター

年 月 日

ふりがな		男・女	生年月日	年 月 日 ( ) 歳		
氏名						
現住所	〒 -		電話番号	自宅	( )	-
				携帯	-	-
勤務先	事業所名		職種			
	電話番号 ( ) -					

該当するものに○をつけて下さい。

I. 今までに何か病気にかかったことはありますか？

- 特になし
- 高血圧
- 糖尿病
- 高脂血症
- 痛風(高尿酸血症)
- 貧血
- 脳卒中(脳梗塞・脳出血・その他)
- 心臓病(心筋梗塞・狭心症・不整脈・その他)
- 肝臓病
- 腎臓病
- 肺疾患(結核・喘息・小児ぜんそく・気胸・その他)
- 消化器系(胃潰瘍・十二指腸潰瘍・胆石・その他)
- 甲状腺疾患(機能亢進症・機能低下症・その他)
- 眼科系(緑内障・白内障・黄斑変性症・網膜剥離・その他)
- 前立腺肥大
- その他( )

II. 上記のうち、現在も治療中のものがあれば番号を記入して下さい。※お薬手帳などがある方は提示してください。

( ) 通院中の病院名( ) , 服用中薬剤名( )

( ) 通院中の病院名( ) , 服用中薬剤名( )

( ) 通院中の病院名( ) , 服用中薬剤名( )

III. アレルギーについて

- ない
- ある 薬・食品・花粉症・その他  
(具体的に )

IV. 手術や輸血をしたことがありますか？

手術 ⇒ 1. ない 2. ある( 歳ごろ, どんな手術? )

輸血 ⇒ 1. ない 2. ある( 歳ごろ)

入院 ⇒ 1. ない 2. ある( 歳ごろ, 傷病名は? )

V. 家族の病歴について(※血縁関係の方のみ、わかる範囲で記入して下さい)

高血圧 ⇒ ( 父・母・兄弟・祖父・祖母・子供・叔父・叔母 )

糖尿病 ⇒ ( 父・母・兄弟・祖父・祖母・子供・叔父・叔母 )

高脂血症 ⇒ ( 父・母・兄弟・祖父・祖母・子供・叔父・叔母 )

がん ⇒ ( 父・母・兄弟・祖父・祖母・子供・叔父・叔母 )

心臓疾患 ⇒ ( 父・母・兄弟・祖父・祖母・子供・叔父・叔母 )

脳卒中 ⇒ ( 父・母・兄弟・祖父・祖母・子供・叔父・叔母 )

その他 ⇒ ( 具体的に )

VI. 生活習慣について

お酒 ⇒ 1. 飲まない 2. 飲む  
↳ 1週間に( )日  
1日量は( )

煙草 ⇒ 1. 吸わない/やめた( 歳~ 歳まで) 2. 吸う→1日( )本, ( )年間

VII. 現在、何か自覚症状はありますか？

- ない
- ある (具体的に )

VIII. 女性の方のみお答え下さい。

現在妊娠していますか？ 1. している 2. していない/閉経した( )歳頃 3. わからない

生理は規則正しいですか？ 1. はい 2. いいえ

最終月経は？ ( 月 日 ~ 月 日 までの 日間 )

## 標準的な質問票

質問項目		回答			
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る。 (※「現在、習慣的に喫煙している者」とは、「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か月間も吸っている者)	1	はい	2	いいえ
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	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	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回以上ある	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	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日当たりの飲酒量 日本酒1合(180ml)の目安:ビール 500ml、焼酎25度(110ml)、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