

標準的な質問票

事業所名	〇〇株式会社	所属	△△営業所
保険証 記号番号	123-4567	被保険者氏名	東北 太郎
フリガナ 受診者氏名	トウホク ハナコ 東北 花子	受診者生年月日	昭和 40年 5月 10日生
		性別	男 ・ <input checked="" type="radio"/> 女

*回答欄の該当する数字を○で囲んでください。

質問事項		回答
	現在、aからcの薬の使用の有無	
1-3	1 a. 血圧を下げる薬	<input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 2. いいえ
7	医師から、貧血と言われたことがある。	<input checked="" type="radio"/> 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ヶ月間も吸っている者）	1. はい <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 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	食事を嚙んで食べる時の状態はどれにあてはまりますか。	<input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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. はい 2. 時々 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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）、ウイスキーダブル一杯（60ml）、ワイン2杯（240ml）	<input checked="" type="radio"/> 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。	<input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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ヶ月未満） 5. 既に改善に取り組んでいる（6ヶ月以上）
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。	<input checked="" type="radio"/> 1. はい 2. いいえ

*「パート先での健康診断」や「人間ドック」を受診し、当組合から送付した「受診券」を使用しなかった場合には、この「質問票」と一緒に未使用の「受診券」・「健診結果（特定健診データ数値がわかるもの）のコピー」を当組合までお送りください。