野田市後期高齢者人間ドック検査費用助成対象者問診票

記入日　　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受診券整理番号 | 　　　　　　　　　 | 医療機関名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　  |
| 保険者番号 | 39122080 | 被保険者番号 | 　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※以下ご記入お願いします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | 　　　　　　　　　 | 性別 | １　男２　女 | 生年月日 | 　　　　　年　　月　　日生 |
| 氏　名 | 　　　　　　　　　 |
| （　　　　　　　歳） |
| 住　所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 電話番号 | 　　　　（　　　　）　　　　 |
| 類型 | No. | 質　問　項　目 | 回　　答 |
| 健康状態 | 1 | あなたの現在の健康状態はいかがですか | ①よい　②まあよい　③ふつう④あまりよくない　⑤よくない |
| 心の健康状態 | 2 | 毎日の生活に満足していますか | ①満足　②やや満足　③やや不満　④不満 |
| 食習慣 | 3 | 1日３食きちんと食べていますか | ①はい　②いいえ |
| 口腔機能 | 4 | 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか※さきいか、たくあんなど | ①はい　②いいえ |
| 5 | お茶や汁物等でむせることがありますか | ①はい　②いいえ |
| 体重変化 | 6 | ６か月間で２～３ｋｇ以上の体重減少がありましたか | ①はい　②いいえ |
| 運動・転倒 | 7 | 以前に比べて歩く速度が遅くなってきたと思いますか | ①はい　②いいえ |
| 8 | この１年間に転んだことがありますか | ①はい　②いいえ |
| 9 | ウォーキング等の運動を週に１回以上していますか | ①はい　②いいえ |
| 認知機能 | 10 | 周りの人から「いつも同じことを聞く」などの物忘れがあると言われていますか | ①はい　②いいえ |
| 11 | 今日が何月何日かわからない時がありますか | ①はい　②いいえ |
| 喫煙 | 12 | あなたはたばこを吸いますか | ①吸っている　②吸っていない③やめた |
| 社会参加 | 13 | 週に１回以上は外出していますか | ①はい　②いいえ |
| 14 | ふだんから家族や友人との付き合いがありますか | ①はい　②いいえ |
| ソーシャルサポート | 15 | 体調が悪いときに、身近に相談できる人がいますか | ①はい　②いいえ |