野田市人間ドック検査費用助成対象者用問診票

記入日　　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受診券整理番号 | |  | 医療機関名 |  | | |
| 保険者番号 | 120089 | | 記号 | 野田 | 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（　　歳） | |
| 氏　名 | | |  |
| 住　所 | | | 〒　　　－  野田市 | | | 電話番号 | （　　　　　　） | |
| No. | | 質　問　項　目 | | | | | | 回　　答 |
| 1-3 | | 現在、医師の判断・治療中のもとでの次の薬の使用の有無 | | | | | | |
|  | 1 | 血圧を下げる薬 | | | | | | ①はい　②いいえ |
| 2 | 血糖を下げる薬又はインスリン注射 | | | | | | ①はい　②いいえ |
| 3 | 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りますか。 | | | | | | ①はい　②いいえ |
| 8 | | 現在、たばこ（加熱式、電子式を含む）を習慣的に吸っていますか。（※「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　②いいえ |
| 9 | | 20歳の時の体重から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 | | 食事をかんで食べるとき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時間以内に夕食をとることが週に３日以上ありますか。 | | | | | | 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回以上ありますか。 | | | | | | ①はい　②いいえ |
| 18 | | お酒（日本酒、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日当たりの飲酒量はどのくらいですか。日本酒１合（180ｍｌ）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） | | | | | | ①１合未満　②１～２合未満 ③２～３合未満　④３合以上 |
| 20 | | 睡眠で休養が十分とれていますか。 | | | | | | 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すか。 | | | | | | 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ヶ月以内） ③近いうちに（概ね１ヶ月以内）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。 | | | | | | ①はい　②いいえ |