特定健康診査問診票

記号	71-	フリガナ		生年月日
番号		氏　名		(西暦)

下記の質問に回答してください。（あてはまる番号に〇印をつけてください。）

	質 問 項 目	回 答
	現在、医師の診断・治療のもとで、次のaからcの薬を服用していますか。	
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）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、条件１と条件２を両方満たす者である。 条件１：最近１ヶ月間吸っている 条件２：生涯で６ヶ月間以上吸っている、又は合計100本以上吸っている	1. はい （条件１と条件２を両方満たす） 2. 以前は吸っていたが、最近１ヶ月間は吸っていない （条件２のみ満たす） 3. いいえ（①、②以外）
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日以上かつ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

	質 問 項 目	回 答
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回以上ありますか。	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）を飲む頻度はどのくらいですか。 ※「やめた」とは、過去に月１回以上の習慣的な飲酒歴があった者のうち、最近１年以上酒類を摂取していない者）	1. 毎日 2. 週５～６日 3. 週３～４日 4. 週１～２日 5. 月に１～３日 6. 月に１日未満 7. やめた 8. 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（アルコール度数15度・180ml）の目安 ①ビール（同５度・500ml） ②焼酎（同25度・約110ml） ③ワイン（同14度・約180ml） ④ウイスキー（同43度・60ml） ⑤缶チューハイ（同５度・約500ml、同７度・約350ml）	1. １合未満 2. １合以上～２合未満 3. ２合以上～３合未満 4. ３合以上～５合未満 5. ５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これまでに特定保健指導を受けたことがありますか。	1. はい　2. いいえ
23	健診時の最終食事から採血までの時間 覚えている範囲内でご回答ください わからない場合は未回答としてください	1. 絶食10時間以上 （病院の指示どおりに飲食制限） 2. 3.5時間以上～10時間未満 （①、③以外） 3. 食時開始後 3.5時間未満

注）問診番号「８」、「18」、「19」、「22」の質問内容（回答項目）は令和６年４月より変更になりました