

雇用時健診・定期健康診断・人間ドック(1),(2)・脳、認知症ドック問診票

この問診票は健康づくりに役立てることを目的としております。お手数ですがご記入をお願いいたします。

フリガナ		女・男	生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢
御芳名			電話番号	ご自宅				
ご住所	〒							

No.	質問項目	回答		
1	現在、血圧を下げる薬を内服されていますか？	はい	いいえ	
2	現在、インスリン注射又は血糖を下げる薬を内服されていますか？	はい	いいえ	
3	現在、コレステロールを下げる薬を内服されていますか？	はい	いいえ	
3	現在、中性脂肪を下げる薬を内服されていますか？	はい	いいえ	
4	現在、脳卒中(脳出血、脳梗塞、くも膜下出血)にかかり、治療を受けていますか？	はい	いいえ	
5	現在、心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかり、治療を受けていますか？	はい	いいえ	
6	現在、肝臓病にかかり、治療を受けていますか？	はい	いいえ	
7	現在、貧血の治療を受けていますか？	はい	いいえ	
8	現在、たばこを習慣的に吸っていますか？ ※習慣的とは合計100本以上または6カ月以上吸っている方であり、最近一ヶ月間も吸っている方です	はい	いいえ	
	上記で『はい』と答えた方及び『たばこをやめた』方にお聞きます 1日の喫煙本数と喫煙年数を教えてください (喫煙本数: 本/日 ・ 喫煙年数: 年)			
9	現在、20歳の時の体重から10kg以上増加していますか？	はい	いいえ	
10	1回30分以上の汗を軽くかく運動を週4日以上、2か月以上おこなっていますか？	はい	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時間以上おこなっていますか？	はい	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と思いますか？	はい	いいえ	
13	この1年間で体重の増減が±3kg以上ありましたか？	はい	いいえ	
14	人と比較して食べる速度が速いと思いますか？		速い	ふつう 遅い
15	就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に2日以上ありますか？	はい	いいえ	
16	夕食後に間食(3食以外の夕食)をとることが週に2日以上ありますか？	はい	いいえ	
17	朝食を食べないことが週に2日以上ありますか？	はい	いいえ	
18	お酒(清酒、焼酎、ビール、ワインなど)を飲む頻度をお答えください		毎日	時々 飲まない
19	飲酒日の1日当たりの飲酒量はどのくらいですか？ ■清酒1合(180ml)の目安: ビール中ビン(約500ml)、焼酎35度(80ml)、ウイスキーダブル1杯(60ml)、ワイン2杯(240ml)		1合未満	1~2合未満 2~3合未満 3合以上
20	睡眠で休養が十分とれていますか？	はい	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？ ※当てはまる項目に○を付けて下さい		改善するつもりはない	
			6ヶ月以内に改善するつもり	
			1ヶ月以内に改善するつもり	
			既に改善に取り組んで6ヶ月未満	
23	これまでに何か大きな病気をした、もしくは現在治療・通院している病気はありますか？ あれば、具体的に御記載をお願いします(例: 高血圧症で降圧剤を内服中・40歳 胆石症(〇〇病院で手術))		既に改善に取り組んで6ヶ月以上	
24	アスベストや粉じん、有機溶剤などの有害な業務歴がありますか？あれば具体的にご記載ください。			
25	何かアレルギーがありますか？(あれば○を付けて下さい) ぜんそく・じんましん・花粉症・食物()・薬()・その他()			
26	何かつらい症状や身体のことなどで気になることや、医師に伝えておきたい事があれば、ご記載ください。			