

人間ドック問診票

受診者名 _____

No.	質問事項(該当する回答または番号に○をつけてください。)	回答	
		はい	いいえ
1	現在、血圧を下げる薬を使用していますか。		
2	現在、インスリン注射または血糖を下げる薬を使用していますか。		
3	現在、コレステロールか中性脂肪を下げる薬を使用していますか。		
4	医師から、脳卒中(脳出血、脳梗塞等)にかかっているとされたり、治療を受けたことはありますか。		
5	医師から、心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかっているとされたり、治療を受けたことはありますか。		
6	医師から、慢性腎不全にかかっているとされたり、治療(人工透析)を受けたことはありますか。		
7	医師から、貧血と言われたことはありますか。		
8	現在、たばこを習慣的に吸っていますか。 (これまでに合計100本以上、または6か月以上吸っている方であり、最近1か月間も吸っている方)		
9	20歳の時から体重が10kg以上増加していますか。		
10	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。		
11	1回30分以上の運動を、週2日、1年以上続けていますか。		
12	日頃、歩行または同程度の身体活動を1日1時間以上実施していますか。		
13	ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度は速いですか。		
14	食事を噛んで食べるときの状態はどれにあてはまりますか。(いずれか一つ) 1. 何でも噛んで食べることができる 2. 歯や歯ぐき、噛み合わせなど気になる部分があり、噛みにくいことがある 3. ほとんど噛めない	1	2
15	人と比較して食べる速度が速いですか。(いずれか一つ) 1. 速い 2. 普通 3. 遅い	1	2
16	寝る前2時間以内に夕食をとることが週3回以上ありますか。		
17	朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物をとることがありますか。(いずれか一つ) 1. 毎日 2. 時々 3. ほとんど摂取しない	1	2
18	朝食を抜くことが週3回以上ありますか。		
19	お酒(清酒・ビール・焼酎・洋酒など)を飲む頻度はどれくらいですか。(いずれか一つ) 1. 毎日 2. 時々 3. ほとんど飲まない(飲めない)	1	2
20	お酒を飲む場合、1日の飲酒量はどのくらいですか。(いずれか一つ) 1. 1合未満(飲めないを含む) 2. 1~2合未満 3. 2~3合未満 4. 3合以上 ※清酒1合(180ml)の目安・・・ビール中瓶1本(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	2
21	睡眠で休養が十分とれていますか。		
22	運動や食生活などの生活習慣を改善してみようと思いませんか。(いずれか一つ) 1. 特に改善するつもりはない 2. 半年くらいのうちに改善するつもり 3. 1か月くらいのうちに改善するつもり 4. 改善に取り組んでいる(6か月未満) 5. 改善に取り組んでいる(6か月以上)	1	2
23	人間ドックで受診した検診に○をしてください。(あてはまるものすべて) 1. 肺がん検診 2. 大腸がん検診 3. 胃がん検診 4. 前立腺がん検診 5. 子宮がん検診 6. 乳がん検診	1	2

裏面もご記入ください

下記太枠にご記入ください。

保険証情報

(7桁または8桁)

記号	市	番号								枝番	
----	---	----	--	--	--	--	--	--	--	----	--

生年月日	昭和		年		月		日
	平成						

性別	
----	--

人間ドックを受診した医療機関名

--

人間ドックを受診した日

	年		月		日
--	---	--	---	--	---

人間ドックにかかった費用

	円
--	---

今年度末時点(3月31日)の年齢

	歳
--	---