

事業所名 \_\_\_\_\_  
 記 号 \_\_\_\_\_ 番 号 \_\_\_\_\_  
 受診機関 \_\_\_\_\_

受診者名 \_\_\_\_\_

受診日 平成 年 月 日

標準的な質問票

質問項目		回答	
1~3	現在、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	はい	いいえ
2	b 血糖を下げる薬又はインスリン注射	はい	いいえ
3	c コレステロールや中性脂肪を下げる薬	はい	いいえ
4	医師から、脳卒中（脳出血・脳梗塞等）にかかっているとされたり、治療を受けたことがありますか。	はい	いいえ
5	医師から、心臓病（狭心症・心筋梗塞等）にかかっているとされたり、治療を受けたことがありますか。	はい	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されたり、治療（人工透析など）を受けていますか。	はい	いいえ
7	医師から、貧血と言われたことがありますか。	はい	いいえ
8	上記以外にかかった病気がありますか。あれば病名を記入してください。（既往歴）	病名：	
9	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、「合計100本以上、又は6か月以上吸っている者」であり、最近1か月間も吸っている者）	はい	いいえ
10	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
11	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。	はい	いいえ
12	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。	はい	いいえ
13	ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速いですか。	はい	いいえ
14	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。	何でもかんで食べることができる 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 ほとんどかめない	
15	人と比較して食べる速度が速いですか。	速い	ふつう 遅い
16	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。	はい	いいえ
17	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。	毎日	時々 ほとんど摂取しない
18	朝食を抜くことが週に3回以上ありますか。	はい	いいえ
19	お酒（日本酒・焼酎・ビール・洋酒など）を飲む頻度	毎日	時々 殆んど飲まない(飲めない)
20	飲酒日の1日当りの飲酒量 日本酒1合（180ml）の目安：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）	1合未満 2~3合未満	1~2合未満 3合以上
21	睡眠で休養が十分とれていますか。	はい	いいえ
22	自分の体調が最近不調だと感じたことがありますか。（自覚症状）あればその症状を記入してください。	はい	いいえ
23	運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いませんか。	改善するつもりはない 改善するつもりである （概ね6か月以内） 近いうち（概ね1か月以内）に 改善するつもりであり、少しずつ始めている 既に改善に取り組んでいる （6か月未満） 既に改善に取り組んでいる （6か月以上）	
24	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、利用されますか。	はい	いいえ

ありがとうございました。

兵庫県運輸業健康保険組合