

問 診 票

記号番号	31－	医療機関名	
氏 名		受診年月日	令和 年 月 日

NO	質 問 項 目	選 択 肢	回答欄 (番号)
1-3	現在、次の a ～ 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. インスリン注射又は血糖を下げる薬	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)にかかっていると言われたり、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)にかかっていると言われたり、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言われたり、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、貧血と言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」とは、条件1と条件2を両方満たす方 条件1：最近1か月間吸っている 条件2：生涯で6か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(①②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	食事を嚙んで食べる時の状態はどれにあてはまりますか。	① 何でも嚙んで食べることができる ② 歯や歯茎、嚙み合わせなどを気になる部分があり、嚙みにくいことがある ③ ほとんど嚙めない	
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方のうち、最近1年以上酒類を摂取していない方	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 ビール(アルコール度数5度・500ml)、焼酎(アルコール度数25度・約110ml)、 ワイン(アルコール度数14度、約180ml)、ウイスキー(アルコール度数43度・60ml)、 缶チューハイ(アルコール度数5度・約500ml、アルコール度数7度・約350ml)	① 1合未満 ② 1～2合未満 ③ 2～3合未満 ④ 3～5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	