健康に関する問診票

個人番号(わかれば記入)	所属	氏名	性別	年齢	受診日
			男・女		2025

※センター記入

呼び出し	カルテ番号

1. 自分の健康状態であてはまる○を塗りつぶして下さい

○ 1 現在、血圧を下げる薬を使用している。

○ 2 現在、血糖を下げる薬又はインスリン注射を使用している。

○ 3 現在、コレステロールや中性脂肪を下げる薬を使用している。

○ 4 医師から、脳卒中（脳出血、脳梗塞等）といわれたり、治療を受けたことがある。

○ 5 医師から、心臓病（狭心症、心筋梗塞等）といわれたり、治療を受けたことがある。

○ 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（人工透析など）を受けている。

○ 7 医師から、貧血といわれたことがある。

8 現在､たばこを習慣的に吸っている(習慣的とは、①②を両方満たす)

①最近1か月間吸っている

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

○ はい(1,2を満たす)

○ 以前吸っていたが、最近1か月はやめている

○ いいえ(1,2以外)

○ 9 (喫煙者の方のみ) 禁煙相談や禁煙外来を受けようと思いますか。

○ 10 20歳の時の体重から10 kg以上増加している。

○ 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

○ 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

○ 13 ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い。

14 食事を噛んで食べるときの状態は

○ なんでも噛んで食べられる

○ 噛みにくいことがある

○ ほとんど噛めない

15 人と比較して食べる速度が

○ 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回以上ある。

17 朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取している。

○ 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回以上ある。

19 お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度

○ 毎日　○ 月1～3

○ 週5～6　○ 月1未満

○ 週3～4　○ やめた

○ 週1～2　○ 飲まない

20 飲酒日の1日当たりの飲酒量　日本酒1合(180 ml)の目安：
ビール 500 ml, ウイスキー(43度)60 ml, 焼酎(25度)110 ml
ワイン(14度)180 ml, 缶チューハイ(5度)500 ml, (7度)350 ml

○ 1合未満

○ 1～2合未満

○ 2～3合未満

○ 3～5合未満

○ 5合以上

○ 21 睡眠で休養が十分とれている。

22 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

○ 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)

○ 近いうちに(概ね1か月以内)改善するつもりで、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)

23 生活習慣の改善について、これまで保健指導を受けたことがある

○ はい

○ いいえ

2. 自分の症状であてはまる○を塗りつぶして下さい

○ 坂道や階段の昇降時に息切れがする

○ 動悸

○ 不整脈

○ 胸痛

○ 胃の具合が悪かったり、痛むことがある

○ 便に血が混じったり、真っ黒い便が出ることがある

○ 尿が出始めるまでに時間がかかったり､出具合が悪い

○ 耳鳴りがしたり、耳が聞こえにくい

○ 目が疲れやすい、見えにくいなど、目で困ることがある

○ 頭痛がたびたび起こる

○ 腰痛

○ ゆううつな気分になることが多い

○ よく眠れない(寝つきが悪い･早く覚醒する･熟睡感が無い)

○ 仕事や人間関係で強いストレスがあると思う

○ 心の健康や状態のことで医師やカウンセラーに相談してみたい

○ その他､健康や身体のことで相談したいことがある

〔簡単に内容をお書きください。〕

[　　]

3. 現在治療中･経過観察中･放置となっている病気があれば記入を

病名

_____

医療機関名

_____ (治療中･経過観察中･放置)

病名

_____

医療機関名

_____ (治療中･経過観察中･放置)

4. 最後に食事をしてから4時間以上経過している

○ はい

○ いいえ

【女性のみ】

5. あてはまる○を塗りつぶして下さい

○ 婦人科的なことで相談したいことがある。
(月経不順･月経痛･不正出血･おりもの･その他)

○ 乳房にしこりがある。

○ 現在、妊娠している､またはその可能性がある。