

健康調査質問票

浜通り医療生活協同組合

小名浜生協病院

TEL53-4374

記入年月日 平成 年 月 日

この調査票は、当院における健康診断のために使用致します。

フリガナ	
氏名	[男 ・ 女]
生年月日	(昭和 ・ 平成) 年 月 日 [歳]
自宅住所	〒 TEL
企業名	職種 :

☆事業主依頼、及び健保組合依頼の健診については、依頼主へ結果を報告いたします。
了解の上、受診して下さい（個人で実施の方へは個人のみへの報告となります）。

☆健診結果に異常があった場合、ご家族も含めて連絡してよろしいですか ⇒ はい ・ いいえ

主な業務歴	職種	作業内容	期間
①			
②			

今までに健康診断を受けたことがありますか？ 初めて ・ 当院で受けた ・ 他院で受けた

前回の健康診断の結果で（他の医療機関での実施含む）、二次精査等で医療機関を受診しましたか？

⇒ 受診 【 した ・ しない 】

※ 健診結果判定に必要ですので正確に記載してください。

※した方は、どの科を受診しましたか？【 眼科 ・ 耳鼻科 ・ 内科 ・ その他 】

その結果はどうでしたか？又、病名が分かれば記入して下さい。

()

今までに病気にかかったことがありますか？ ※ 健診結果判定に必要ですので正確に記載してください。

【 ない ・ ある → 下記へ病名を記入して下さい 】

[病名]

治療状況

① () 歳頃 (治療中 ・ 未治療 ・ 治癒)

② () 歳頃 (治療中 ・ 未治療 ・ 治癒)

③ () 歳頃 (治療中 ・ 未治療 ・ 治癒)

家族歴 血縁の方において以下の病歴該当があれば () 内に続柄を記入してください。

①脳疾患 () ②心臓病 () ③糖尿病 () ④高血圧 ()

⑤その他(病名) ⑥癌 → (部位 胃・肺・大腸・すい臓・その他) (続柄)

採血時具合悪くなったことはありますか？ (はい・いいえ)

女性のみ質問 ・ 現在生理中ですか？ (はい・いいえ・閉経している)

・ 妊娠中ですか？ (はい・いいえ)

最近（3ヶ月前程度）、下記の症状はありますか？ ○印をつけて下さい

①よく咳や痰がでる [はい・いいえ] ④時々、腹が痛くなる [はい・いいえ]

②胸に痛みを感じたことがある [はい・いいえ] ⑤便秘や下痢になりやすい [はい・いいえ]

③動悸や息切れをすることがある [はい・いいえ] ⑥手足が腫れたり、関節が痛んだりする [はい・いいえ]

その他、お身体や健康について気になることがありますか？

特になし あり(下欄に具体的に記入して下さい)

平成30年3月31日改訂

↓裏面もご記入ください。

質問事項		回答	○ 印をつけて下さい
1～3	現在、下記a～cの薬の服用をしていますか？		
1	a. 血圧を下げる薬	1. はい 2. いいえ	
2	b. 血糖を下げる薬又はインスリン注射	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・脳梗塞など)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・心筋梗塞など)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？	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されたり治療(人工透析など)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、たばこを習慣的に吸っている」とは、「合計100本以上、又は6ヶ月以上吸っている方」「最近1か月間も吸っている方」	1. はい 2. いいえ	
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分以上の軽く汗をかく運動を、週2日以上を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	ほぼ同じ年齢の方の同性と比較して歩く速度が速いと感じていますか？	1. はい 2. いいえ	
13	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。	1. 何でもかんで食べられる 2. 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。 3. ほとんどかめない	
14	他人と比較して食べる速度が速いですか？	1. 速い 2. 普通 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に3回以上ある。	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	1. 毎日 2. 時々 3. ほとんど飲まない(飲めない)	
19	お酒を飲む日の1日当たりの飲酒量について。 清酒1合(180ml)の目安 ビール中瓶1本(約500ml)・焼酎80ml(35度)・ウイスキーダブル1杯(60ml)・ワイン2杯(240ml)	1. 1合未満 2. 1～2合未満 3. 2～3合未満 4. 3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	運動や食生活などの生活習慣を改善してみようと思いませんか？	1. 改善するつもりはない 2. 改善するつもりである(おおむね6ヶ月以内には) 3. 近いうちに改善するつもりであり(おおむね1ヶ月以内には)、少しずつ始めている 4. すでに改善に取り組んでいる(まだ6ヶ月未満) 5. すでに改善に取り組んでいる(6ヶ月以上経過)	
22	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？	1. はい 2. いいえ	

問診は以上で終了です。