

人間ドック 問診票

保険種類 : 国保

記入年月日：令和 年 月 日

住 所	筑北村	地 区	(常会名)
フリガナ 氏 名		性 別	男 ・ 女
生 年 月 日	昭・平 年 月 日	年 齢	歳 (年度末年齢)
下欄は記入しないで結構です。			
被保険者番号		住民コード	
		受診券番号	

※質問事項の該当するところに○印をつけ、必要なところは記入してください。

	質問事項	回答
1-3	現在、aからcの薬の使用の有無*	
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、脳梗塞等)にかかっているといわれたり、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)にかかっているといわれたり、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いわれたり、治療(人工透析など)を受けていますか。	①はい ②いいえ
7	医師から貧血といわれたことがある。	①はい ②いいえ
8	現在、たばこを習慣的に吸っている。 (※「現在、習慣的に喫煙している者」とは、「合計100本以上、又は6ヶ月以上吸っている者」であり、最近1ヶ月間も吸っている者)	①はい ②いいえ
9	20歳の時の体重から10kg以上増加している。 20歳の頃の体重は()kg 今までの最高体重は()歳頃で()kg (妊娠期を除く)	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、1年以上実施	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	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。	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何でもかんで食べることができる 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	人と比較して食べる速度が速い。	①速い②ふつう③遅い
15	就寝前の2時間以内に夕飯をとることが週に3回以上ある。	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

裏面もご記入ください。

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	飲酒日の1日当たりの飲酒量 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)	①1合未満 ②1～2合未満 ③2～3合未満 ④3合以上
20	睡眠で休養が十分とれている。	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か月以内に改善するつもりである) ④既に改善に取り組んでいる(6か月未満) ⑤すでに改善委取り組んでいる(6か月以上)
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

今回受けたがん検診の項目について該当するところに○と年月日をお願いします

がん検診項目		以前にも受けたことがある	(前回 年 月)	初めて
胃がん検査	内視鏡		平成・令和 年 月	
	レントゲン		平成・令和 年 月	
大腸がん検査			平成・令和 年 月	
肺がん検査	胸部レントゲン		平成・令和 年 月	
	CT		平成・令和 年 月	
乳がん検査	超音波		平成・令和 年 月	
	マンモグラフィー		平成・令和 年 月	
子宮がん検査			平成・令和 年 月	

(注意事項) <個人情報の利用における同意について>

受診者の皆様より収集した個人情報は検査・判定などに利用します。健康診査の結果につきましては、筑北村住民福祉課において適正に管理いたします。提供した情報は、保健衛生部門において保健指導や健康相談を実施する以外の目的に使用されることはありません。

(担当) 筑北村役場住民福祉課 TEL 66-2111