

一般健康診断問診票

団体・会社名：

〒

団体・会社名住所：

所属部署名：

氏名：

生年月日： 年 月 日 年齢： 歳 性別： 男・女

No.	質問項目	回答
	現在、aからcの薬の使用の有無※	
1	a. 血圧を下げる薬	<input type="checkbox"/> ①はい <input type="checkbox"/> ②いいえ
2	b. 血糖を下げる薬又はインスリン注射	<input type="checkbox"/> ①はい <input type="checkbox"/> ②いいえ
3	c. コレステロールや中性脂肪を下げる薬	<input type="checkbox"/> ①はい <input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> ①はい <input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> ①はい <input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> ①はい <input type="checkbox"/> ②いいえ
7	医師から、貧血といわれたことがありますか。	<input type="checkbox"/> ①はい <input type="checkbox"/> 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者」とは、条件1と条件2を両方満たす者である。 条件1：最近1ヵ月間吸っている 条件2：生涯で6ヵ月間以上吸っている、又は合計100本以上吸っている)	<input type="checkbox"/> ①はい (条件1と条件2を両方満たす) <input type="checkbox"/> ②以前は吸っていたが最近1ヵ月間は吸っていない (条件2のみ満たす) <input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> ①はい <input type="checkbox"/> 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年以上実施していますか。	<input type="checkbox"/> ①はい <input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> ①はい <input type="checkbox"/> ②いいえ
12	お酒（日本酒、焼酎、ビール、洋酒など）はどの位の頻度で飲みますか。 (※「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者の中、最近1年以上酒類を摂取していない者)	<input type="checkbox"/> ①毎日 <input type="checkbox"/> ②週5~6日 <input type="checkbox"/> ③週3~4日 <input type="checkbox"/> ④週1~2日 <input type="checkbox"/> ⑤月に1~3日 <input type="checkbox"/> ⑥月に1日未満 <input type="checkbox"/> ⑦やめた <input type="checkbox"/> ⑧飲まない（飲めない）
13	飲酒日の1日当たりの飲酒量はどの位ですか。 日本酒1合（アルコール度数15度・180ml）の目安 ビール（同5度・500ml） 焼酎（同25度・約110ml） ワイン（同14度・約180ml） ウイスキー（同43度・60ml） 缶チューハイ（同5度・約500ml、同7度・約350ml）	<input type="checkbox"/> ①1合未満 <input type="checkbox"/> ②1~2合未満 <input type="checkbox"/> ③2~3合未満 <input type="checkbox"/> ④3~5合未満 <input type="checkbox"/> ⑤5合以上
14	何か健康について相談したいことがありますか。	<input type="checkbox"/> ①はい <input type="checkbox"/> ②いいえ

※医師の診断・治療のもとで服用中の者を指す。

本問診票は、労働安全衛生法に基づく定期健康診断等と高齢者の医療の確保に関する法律に基づく特定健康診査の項目を同時に実施する場合の、標準的な問診票です。