

《健康診断問診票》

受診日		健診コース			
フリガナ		I D			
氏名		生年月日	年齢	性別	歳

以下の質問について該当するものに○をつけてください。

① 業務歴について

これまで健康への悪影響が心配されるような職場で働いていたことはありますか？ (例：有害物を扱ったり、有害な作業環境下での仕事 など)	1. はい	2. いいえ
★「はい」の場合、内容を記載してください。		
(内容：)		

② 服薬歴について

現在、血圧を下げる薬を飲んでいますか？	1. はい	2. いいえ
★「はい」の場合、薬剤名を記載してください。		
(薬剤名：)		
現在、血糖を下げる薬又はインスリン注射を飲んでいますか？	1. はい	2. いいえ
★「はい」の場合、薬剤名を記載してください。		
(薬剤名：)		
現在、コレステロールや中性脂肪を下げる薬を飲んでいますか？	1. はい	2. いいえ
★「はい」の場合、薬剤名を記載してください。		
(薬剤名：)		

③ 既往歴について

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
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
医師から、慢性の腎不全にかかっているといわれたり、治療(人工透析)を受けたことがありますか？	1. はい	2. いいえ
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
これまで長く通院したとか、入院手術をした病気はありませんか？	1. はい	2. いいえ
★「はい」の場合、病名を記載してください。		
(病名：)		

④ 自覚症状について

最近お身体で気になることはありませんか？	1. はい	2. いいえ
★「はい」の場合、内容を記載してください。		
(内容：)		

⑤ 嗜好歴について

お酒(清酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度はどれくらいですか？	1. 毎日 2. 時々 3. ほとんど飲まない ※ 時々と回答した方(週 日)	
飲酒日の1日当たりの飲酒量はどれくらいですか？ 清酒1合(180ml)の目安： ビール 500ml、焼酎35度 80ml、ウイスキーダブル1杯 60ml、ワイン2杯 240ml	1. 一合未満	2. 一～二合未満
	3. 二～三合未満	4. 三合以上
現在、たばこを習慣的に吸っていますか？	1. はい	2. いいえ
	(本/日： 年間)	

⑥ 保健指導について

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
----------------------------------	-------	--------

⑦ 女性の方にお伺いします。

検査日現在、生理中ですか？	1. はい	2. いいえ
検査日現在、妊娠中又は妊娠の可能性がありますか？	1. はい	2. いいえ
	3. わからない	