

健 診 問 診 票

健診日：20 年 月 日

フリガナ		生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳) 男・女
氏名		住所	〒 電話() -
現病歴	無	有	現在治療中の病気と発症年を記入 ()
既往歴	無	有	過去の病気と発症年を記入 ()
業務歴	無	有	石綿や有機溶剤等・危険な業務に従事した場合とその年数 () (年)
自覚症状	無	有	()

▽以下の質問にお答え下さい（該当する回答番号に○をつけて下さい）

No	質問項目	回答欄
①	血圧を下げる薬を飲んでいる	1. はい 2. いいえ
②	インスリン注射又は血糖を下げる薬を飲んでいる	1. はい 2. いいえ
③	コレステロールを下げる薬を飲んでいる	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
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、タバコを習慣的に吸っている はい → 1日 () 本 × () 年間 《B I 指数 () 》	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	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年以上実施している	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る	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. 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回以上ある	1. はい 2. いいえ
16	朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲物を摂取していますか	1. 毎日 2. 時々 3. ほとんど飲まない
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（清酒、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
19	飲酒日の1日当たりの飲酒量 清酒1合（180ml）の目安：ビール中瓶1本（約500ml）焼酎25度（110ml）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（概ね6ヶ月以内） 3. 近いうち（概ね1ヶ月以内）改善するつもりであり少しずつ始めている 4. 既に改善に取り組んでいる（6ヶ月未満） 5. 既に改善に取り組んでいる（6ヶ月以上）
22	生活習慣の改善について保険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
23	妊娠の可能性（疑い）がありますか ※(女性の方のみ記入してください)	1. はい 2. いいえ
24	昨日夕食は()時に終えた。以後絶食をしましたか（牛乳・コーヒー等もとってない）※一口でも食事及び水以外を取った場合、正常値が出ない為日程変更になります。ご了承ください	1. はい 2. いいえ

健康診断を利用される方へ受診時の注意事項

◇健診前日の夕食は、21時までに済ませて下さい。

◇健診受診当日は、空腹で来院して下さい。ガム・飴・コーヒー等もとらないで下さい。（検査に影響があります）※お水は飲んでもかまいません。

◇女性の方は生理日～生理終了後3日間は受診出来ません。

◇肩に髪がかかる方は、ヘアゴム等ご持参下さい。

◇問診表をご持参下さい。（健診前日など、その時の症状等をご記入下さい）

又、当日お忘れになった場合等は、受付時に申し出下さい。

◇健康保険証を持参して下さい。

◇お薬服用中の方は、お薬手帳を持参して下さい。

◇高血圧症、心臓病、喘息の治療薬については、症状安定のため

起床時に必ず服用して下さい。血圧が上昇している場合（160/100）以上は健診日を後日に延期させて頂くことがございます。

※ 検査当日の朝は糖尿病の薬は絶対に内服しないで下さい。

健診受診者は時間厳守です。来院時間をご確認下さい。

※午前8時30分までに6階健診受付へお越し下さい。



医療法人 祿寿会 小祿病院
那覇市字小祿 547 番地の 1
※お問い合わせは、TEL 857 - 8713