

特定健診質問票

事前にすべての項目を記入し、健診を受診する際に受診シール・被保険者証等と一緒にご提出ください。

氏名	フリガナ	
●1～24までの質問を読み、右の回答欄の該当するものを○で囲んでください。 ※注意:薬を飲んでいる方は、その種類を主治医にご確認の上、質問1～3にお答えください。		回答欄
1	日頃、医師から処方された 血圧 を下げる薬を飲んでいますか。	① 飲んでいる ② 飲んでいない
2	日頃、医師から処方された インスリン注射 を使用又は 血糖 を下げる薬を飲んでいますか。	① 飲んでいる ② 飲んでいない
3	日頃、医師から処方された 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 飲んでいる ② 飲んでいない
4	医師から、 脳卒中(脳出血・脳梗塞等) 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 ある ② ない
5	医師から、 狭心症・心筋梗塞等 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 ある ② ない
6	医師から、 慢性腎臓病 や 腎不全 にかかっていると言われたり、治療(人工透析)を受けていますか。	① ある ② ない
7	医師から、 貧血 と言われたことがありますか。	① ある ② ない
8	現在、 たばこ を習慣的に吸っていますか。 *「習慣的な喫煙」とは、過去に計100本以上又は6か月以上吸っていて、かつ最近1か月間も吸っている状態	① 吸っている ② 吸わない
9	20歳の時の体重から 10kg以上 増えていますか。	① 増えた ② 増えていない
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。	① している ② していない
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 している ② していない
12	ほぼ同じ年齢の同性と比較して、歩く速度は速いですか。	① 速い ② 速くない
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ですか。	① 速い ② ふつう ③ 遅い
15	就寝前の 2時間以内 に夕食をとることが、週 3回以上 ありますか。	① ある ② ない
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 3回以上 ありますか。	① ある ② ない
18	お酒(日本酒・焼酎・ビール・洋酒など)を飲む回数はどのくらいですか。	① 毎日 ② 時々 ③ ほとんど飲まない(飲めない)
19	飲むときの量はどのくらいですか。 *1合の目安:日本酒180ml、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	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 とれている ② とれていない
21	運動や食習慣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か月以内) ③近いうちに(概ね1か月以内)改善するつもりで、少しずつ始めている ④既に改善に取り組んでいる(6か月未満) ⑤既に改善に取り組んでいる(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 する ② しない
23	既往歴及び現病歴(治療中も含む)がありますか。 ① ある (高血圧 ・ 脳卒中 ・ 心臓病 ・ 糖尿病 ・ 腎臓病 ・ 脂質異常症 ・ 貧血 ・ 肝機能障害 ・ 他()) ② ない	
24	気になる自覚症状はありますか。 ① ある (頭痛 ・ 肩こり ・ めまい ・ しびれ ・ 口渇 ・ 動悸 ・ 胸痛 ・ 息切れ ・ 他()) ② ない	

この質問票は、健診結果記録票と併せて前橋市に提出され、保健指導等に活用されます。
前橋市では収集した個人情報は、国民健康保険法第82条又は高齢者の医療の確保に関する法律第125条第1項に基づく保健事業、介護保険法第115条の45に基づく地域支援事業並びに健康増進法第17条第1項及び同法第19条の2に基づく健康増進事業の範囲内で利用し、法令等で定められた場合を除き、当該目的の範囲を超えた利用及び提供はいたしません。なお、収集した個人情報は、前橋市個人情報保護条例に基づき適正に管理いたします。

医療機関コード	
---------	--