特定健診問診票

保険者番号	保険者名
06160196	北陸電力健康保険組合

氏 名	
生年月日	
記入日	

※各自ご記入ください

		質 問 項 目	あてはまるものに○をつけて
1-3		現在、a から c の薬の使用の有無	下さい
	1	a. 血圧を下げる薬	①はい ②いいえ
	2	b. インスリン注射又は血糖を下げる薬	①はい ②いいえ
	3	c. コレステロール [*] 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	①はい ②いいえ
		るといわれたり、治療を受けたことがありますか。	
5		医師から、心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかって	①はい ②いいえ
		いるといわれたり、治療を受けたことがありますか。	
6		医師から、慢性の腎不全にかかっているといわれたり、	①はい ②いいえ
		治療(人工透析)を受けたことがありますか。	
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、	①はい ②いいえ
		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)	
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はい ②いいえ
		1年以上実施	
11		日常生活において歩行又は同等の身体活動を1 日	①はい ②いいえ
		1時間以上実施	
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		この1 年間で体重の増減が±3 kg以上あった。	①はい ②いいえ
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 時間以内に夕食をとることが週に3 回	①はい ②いいえ
		以上ある。	
16		夕食後に間食(3食以外の夜食)をとることが週	①はい ②いいえ
		に3回以上ある	
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	①毎日 ②時々③ほとんど飲ま
		度	ない (飲めない)
19		飲酒日の1日当たりの飲酒量清酒1合(180ml)の目安:ビー	①1合未満 ②1~2合未満③
		ル中瓶1本(約500ml)、焼酎35度(80ml)、ウイスキ	2~3合未満 ④3合以上
		ーダブル一杯(60ml)、ワイン2杯(240ml)	
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	①改善するつもりはない
		いますか。	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	①はい ②いいえ
		あれば、利用しますか。	
S 0 2 . I . I		古な下げる英士 同様に販切る	