

質 問 票

※脳ドックのみの助成申請のときは、この用紙の提出の必要はありません。
 ※医療機関等で、次の22項目が全て含まれる問診票等を記入した場合であって、その写しを提出する場合は、この用紙の提出の必要はありません。

		記入日	令和	年	月	日			
		氏名							
No.	質問項目	選択肢							
1-3	現在、aからcの薬の使用の有無								
1	a. 血圧を下げる薬	①はい	②いいえ						
2	b. 血糖を下げる薬又はインスリン注射	①はい	②いいえ						
3	c. コレステロールや中性脂肪を下げる薬	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	たばこについて、条件1・2にあてはまる。 条件1:最近1か月間吸っている 条件2:生涯で6か月間以上吸っている、又は合計100本以上吸っている	①はい (両方の条件にあてはまる) ②条件2だけあてはまる ③いいえ (①②以外)							
9	20歳のときの体重から10kg以上増加している。	①はい	②いいえ						
10	1回30分以上軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施。	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。	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	食事を噛んで食べる時の状態はどれにあてはまりますか。	①何でも噛んで食べることができる ②歯や歯ぐき、噛みあわせなど気になる部分があり、噛みにくいことがある ③ほとんど噛めない							
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に3回以上ある。	①はい	②いいえ						
18	お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度 ※「⑦やめた」とは、過去に月1回以上の習慣的な飲酒歴があつて、最近1年以上酒類を摂取していないこと	①毎日	②週5~6日	③週3~4日	④週1~2日	⑤月に1~3日	⑥月に1日未満	⑦やめた	⑧飲まない(飲めない)
19	飲酒日の1日当たりの飲酒量 ※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)	①1合未満	②1~2合未満	③2~3合未満	④3~5合未満 ⑤5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、これまでに特定保健指導を受けたことがありますか。	①はい	②いいえ						

* 質問は以上です。

* いま一度、記入漏れがないか、お確かめください。