標準的な質問票(令和6年度版)

氏 名

組合員(被扶養者)証番号

<u>・該当がある場合に記入してください</u>	0
--------------------------	---

自覚症状	
既往歴	

・回答の該当項目に○をしてください。					
	質 問 項 目	回答			
	現在、aからcの薬を継続して使用していますか。(医師の診断・治療のもとで服薬中の者を指す。)				
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、慢性腎臓病や腎不全にかかっているといわれたり、治療(人工透析)を受けていますか。	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、たばこを習慣的に吸っていますか。 (※「現在、習慣的に喫煙している者」とは、条件1と条件2を両方満たす者である。 条件1:最近1ヶ月間吸っている 条件2:生涯で6ヶ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(条件1と条件2を両方満たす) ②以前は吸っていたが、最近1ヶ月間は 吸っていない(条件2のみ満たす) ③いいえ(①②以外)			
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ときの状態はどれにあてはまりますか	①なんでも噛んで食べることができる ②歯や歯ぐき、かみ合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)を飲む頻度はどのくらいですか。 (※「やめた」とは、過去に月1回以上の習慣的な飲酒歴があった者のうち、最近1年以上酒 類を摂取していない者)	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すか。	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近いうちに(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、これまでに保健指導を受けたことがありますか。	①はい ②いいえ			