

海老名市人間ドック助成用問診票①

被保険者番号		ドック実施日	申請日
16- 0000001		令和 4年 4月 10日	令和 4年 5月 1日
ふりがな 氏名	えびな はなこ 海老名 花子		生年月日
			昭和 30年 4月 1日

※ 下記、A・B・Cの項目について 該当する項目に○印を記入して下さい。
無ければ「特記なし」に○印を記入して下さい。

A、既往歴

○	疾 病
	1 肥満(BMI25.0以上)
○	2 高血圧
	3 貧血
	4 肝疾患
	5 糖尿病(境界型を含む)
	6 虚血性心疾患
	7 その他の心疾患
	8 腎疾患
	9 高脂血症(脂質異常症)
	10 呼吸器疾患
	11 高尿酸血症
	12 甲状腺疾患
	13 脳血管疾患
	14 消化器疾患
	15 アルコール性肝疾患
	16 その他の疾患
	17 特記なし

B、自覚症状

○	所 見
	1 動悸・息切れ
	2 胸痛・胸部不快
	3 頭痛・肩こり
	4 一過性の意識喪失
	5 めまい・耳鳴り
	6 手足のしびれ・舌のもつれ
	7 手足の不自由感
	8 全身倦怠感
	9 口渇多飲
	10 体重減少
	11 むくみ
	12 喀痰・咳嗽
	13 その他
○	14 特記なし

C、他覚症状

○	所 見
視診	
	1 貧血
	2 くも状血管腫・手掌紅斑
	3 振せん(指・唇・舌)
打聴診	
	4 心音異常・心雑音
	5 不整脈
	6 呼吸音異常
触診	
	7 肝腫大
	8 浮腫・眼瞼
	9 浮腫・下肢
	10 四肢の動脈硬化
共通	
	11 その他
○	12 特記なし

裏面、「海老名市人間ドック助成用問診票②」も忘れずに記入してください。

海老名市人間ドック助成用問診票②

質問項目（* 必須事項）		該当に○印
1-3	現在、次の薬を服用していますか。	
* 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 <i>はい</i> え
* 3	c. コレステロールや中性脂肪を下げる薬	①はい ② <i>はい</i> え
4	医師から、脳卒中（脳出血、脳梗塞）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 <i>はい</i> 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 <i>はい</i> 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（人工透析等）を受けていますか。	①はい ② <i>はい</i> え
7	医師から、貧血といわれたことがありますか。	①はい ② <i>はい</i> 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、「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）	①はい ② <i>はい</i> え
9	20歳のときの体重から10kg以上増加していますか。	① <i>はい</i> 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年以上実施していますか。	①はい ② <i>はい</i> 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ますか。	①はい ② <i>はい</i> え
12	ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速いですか。	①はい ② <i>はい</i> え
13	食事を嚙んで食べる時の状態はどれにあてはまりますか。	①可でも嚙んで食べることができる ②歯や歯ぐき、嚙みあわせなど気になる部分があり嚙みにくいことがある ③ほとんど嚙めない
14	人と比較して食べる速度が速いですか。	① 速い ② <i>ふつう</i> 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回以上ありますか。	①はい ② <i>はい</i> 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 <i>毎日</i> 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はい ② <i>はい</i> え
18	お酒（日本酒、焼酎、ビール、洋酒など）はどの位の頻度で飲みますか。	①毎日 ②時々 ③ <i>ほとんど飲まない（飲めない）</i>
19	飲酒日の1日当たりの飲酒量はどの位ですか。 〔日本酒1合（180ml）の目安として、ウイスキーダブル1杯（60ml） ビール500ml、焼酎（25度）110ml、ワイン2杯（240ml）〕	① <i>合未満</i> ②1～2合未満 ③2～3合未満 ④3合以上
20	睡眠で休養が十分とれていますか。	① <i>はい</i> 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っていますか。	①改善するつもりはない ② <i>改善するつもりである（概ね6ヶ月以内）</i> ③近いうちに（1カ月以内）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カ月未満） ⑤既に改善に取り組んでいる（6カ月以上）
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 <i>はい</i> ②いいえ