

令和5年度 茅ヶ崎市 特定健康診査票（ギフト券申請用）

赤枠部分は、受診者様ご自身でご記入ください。

実施年月日	令和		年		月		日
-------	----	--	---	--	---	--	---

保険証記号	08	番号		枝番	
受診券整理番号	231				

実施医療機関	機関コード	14
	名称	
	住所	〒
	電話番号	

フリガナ		性別	1 男 2 女	住所	〒253- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 茅ヶ崎市
氏名				電話	()
生年月日	昭和	年	月	日生	

No.	質問項目	選択肢	回答欄
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 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（人工透析など）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りますか。	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「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 いいえ	
9	20歳のときの体重から10kg以上増加していますか。	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年以上実施していますか。	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ますか。	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ですか。	① はい ② いいえ	
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に3回以上ありますか。	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回以上ありますか。	① はい ② いいえ	
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 ほとんど飲まない（飲めない）	
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：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 0～1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 はい ② いいえ	
21	歯科のかかりつけ医がありますか。	① はい ② いいえ	
22	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 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）	
23	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 はい ② いいえ	