○特定健康診査に必要な質問票です。御回答の上、健診機関へ提出してください。

所属所名						保険者番号	32340119
自宅住所	〒					保険者名	地方職員共済組合 広島県支部
氏　名			カナ氏名			被保険者証等記号	地・広島
性　別		生年月日		年　齢		被保険者証等番号	

特定健康診査の標準的な質問票

	質　問　項　目	回答は番号で右の解答欄にご記入ください	回答
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.　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る。 (※「現在、習慣的に喫煙している者」とは、「合計 100 本以上、又は６か月以上吸っている者」であり、最近１か月間も吸っている者)	①はい　②いいえ	
9	20 歳の時の体重から 10 kg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	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。	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	朝昼夜の３食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか。	①はい　②いいえ	
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	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（飲まない方は①を選択してください） 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)	①１合未満　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。 ③ 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すで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あれば、利用しますか。	①はい　②いいえ	

※この質問票の提出により、健康診断及び問診結果医療保険者への提供に同意することとします。

なお、健康診断及び問診結果については、医療保険者が実施する特定保健指導及びデータヘルス計画事業に活用されますが、これらのデータが他の目的のために利用されることはありません。