

質問票

池袋病院 成人病ドック

健保名	保険証 記号	番号	会社名
フリガナ 氏名	生年月日	T S H 年 月 日	【年齢】 歳
住所	〒		TEL
質問項目		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. 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る。	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ヶ月以上吸っている者」であり、最近1ヵ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。	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	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日あたりの飲酒量 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	

※医師の診断・治療のもとで服薬中のものを指す。

2ページ目も記入してください。

質問票

氏名

太枠の中を記入してください。

◆既往歴について伺います。

これまでに治療した病気がある場合は『1.特記事項あり』に○をつけ、具体的な既往歴の中から該当する番号に○をつけて下さい。

既往歴 (1. 特記事項あり 2. 特記事項なし)

具体的な既往歴

1. 脳卒中	9. その他の心疾患	17. 高尿酸血症
2. 脳出血（脳卒中）	10. 慢性腎不全	18. 腎不全以外の腎疾患
3. 脳梗塞（脳卒中）	11. 人工透析	19. 糖尿病
4. その他の脳血管疾患	12. 貧血	20. 肝臓病
5. 狭心症	13. 高血圧	21. 胃・十二指腸潰瘍
6. 心筋梗塞	14. 低血圧	22. うつ
7. 心不全	15. 不整脈	23. 骨粗鬆症
8. 虚血性心疾患	16. 高脂血症	24. その他【 】

◆自覚症状について伺います。

自覚症状がある場合は『1.特記あり』に○をつけ、所見の中から該当する症状の番号に○をつけて下さい。

自覚症状 (1. 特記事項あり 2. 特記事項なし)

(所見)

1. 胸の圧迫感	6. 肩こり・腰痛	11. 下痢
2. 心臓の鼓動が激しい	7. 手足のしびれ感	12. 便秘
3. 動悸がする	8. めまい・立ちくらみ	13. 下痢と便秘の両方
4. 息切れがする	9. いつも調子が悪い	14. 痔の傾向がある
5. 不眠	10. おなかが張っている	15. その他【 】

他覚症状 (1. 特記事項あり 2. 特記事項なし)

(所見)

1. 顔貌 - 蒼白	8. 頸部 - リンパ節腫	15. 爪 - 爪異常	22. 心音 - 雑音
2. 顔貌 - 顔色不良	9. 頸部 - 静脈怒張	16. 脈 - 頻脈	23. 呼吸音 - 乾ラ音
3. 顔貌 - 顔色紅色	10. 浮腫 - 顔面（眼瞼）	17. 脈 - 徐脈	24. 呼吸音 - 湿ラ音
4. 下眼瞼 - 充血	11. 浮腫 - 四肢	18. 脈 - 結代	25. 呼吸音 - 喘鳴
5. 下眼瞼 - 出血	12. 皮膚 - 皮膚炎	19. 脈 - リズム不整	26. 運動器 - 関節異常
6. 下眼瞼 - 黄疸	13. 皮膚 - 黄疸	20. 心音 - 第一音不整	27. 運動器 - 運動異常
7. 下眼瞼 - 貧血	14. 皮膚 - 発赤	21. 心音 - 第二音不整	28. その他【 】