

記入箇所

「国民健康保険被保険者証」をお持ちの方は「表面のみ」  
「後期高齢者医療被保険者証」をお持ちの方は「両面とも」

## 問診票(健康診査用)

※がん検診のみ受診の方は記入不要

住所 南越前町

年齢

歳

氏名

性別

男・女

携帯番号(国保の方のみ)

— —

※携帯番号をご記入いただいた方には、令和7年度以降、紙面の他、ショートメールでも健診のご案内をさせていただきます。

町職員記入欄

□ 説明済

1	現在、血圧を下げる薬を使用している	1. はい	2. いいえ
2	現在、インスリン注射又は血糖を下げる薬を使用している	1. はい	2. いいえ
3	現在、コレステロールや、中性脂肪を下げる薬を使用している	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る。	1. はい	2. いいえ 3. 現在治療中
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る	1. はい	2. いいえ 3. 現在治療中
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)を受けたことがある	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 3. 現在治療中
8	現在、たばこを習慣的 <sup>※1</sup> に吸っている ※1 習慣的とは…①最近1か月間吸っている ②生涯で合計100本以上、又は6ヶ月以上の喫煙	1. はい(①・②両方該当)	2. 以前は吸っていた(②のみ該当) 3. いいえ(①・②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日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	ほぼ同じ年齢の同姓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たりますか	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. 普通 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 ※2 飲酒をやめたとは…過去に月1回以上の習慣的な飲酒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のこと	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 <sup>※2</sup> 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15度・180ml)の目安] ビール(5度・約500ml)、焼酎(25度・約110ml)、ワイン(14度・約180ml)、ウイスキー(43度・約60ml)、缶チューハイ(5度・約500ml、7度・約350ml)	1. 1合未満	2. 1~2合未満 3. 2~3合未満
		4. 3~5合未満	5. 5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、保健指導を受けたことがありますか	1. はい	2. いいえ
23	たばこを習慣的に吸っている方におうかがいします 今後、6ヶ月以内に禁煙しようと考えていますか	1. はい	2. いいえ

## 問 診 票 (健康診査用)

※がん検診のみ受診の方は記入不要

24	あなたの現在の健康状態はいかがですか	1. よい 2. まあよい 3. ふつう 4. あまりよくない 5. よくない
25	毎日の生活に満足していますか	1. 満足 2. やや満足 3. やや不満 4. 不満
26	1日3食きちんと食べていますか	1. はい 2. いいえ
27	半年前に比べて固い物(※)が食べにくくなりましたか ※さきいか、たくあんなど	1. はい 2. いいえ
28	お茶や汁物等でむせることがありますか	1. はい 2. いいえ
29	6カ月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか	1. はい 2. いいえ
30	以前に比べて歩く速度が遅くなってきたと思いますか	1. はい 2. いいえ
31	この1年間に転んだことがありますか	1. はい 2. いいえ
32	ウォーキング等の運動を週に1回以上していますか	1. はい 2. いいえ
33	周りの人から「いつも同じことを聞く」などの物忘れがあると 言われていますか	1. はい 2. いいえ
34	今日が何月何日かわからない時がありますか	1. はい 2. いいえ
35	あなたはたばこを吸いますか	1. 吸っている 2. 吸っていない 3. やめた
36	週に1回以上は外出していますか	1. はい 2. いいえ
37	ふだんから家族や友人と付き合いがありますか	1. はい 2. いいえ
38	体調が悪いときに、身近に相談できる人がいますか	1. はい 2. いいえ