

平成 30 年度 目黒区健診問診表

ID : 氏名 : 月 日

*該当するものに○をつけて回答して下さい。

1. 今は食後 10 時間以上経過されていますか? はい いいえ

2. 過去にかかったことがある病気は、以下の中にありますか?
00.なし 01.高血圧症 02.低血圧症 03.不整脈
04.脂質異常症(高脂血症) 05.高尿酸血症 06.腎不全以外の腎疾患
07.糖尿病 08.肝臓病 09.胃・十二指腸潰瘍
10.うつ 11.骨粗鬆症 12.貧血

3. 現在、治療中の疾病は、以下の中にありますか?
0.なし 1.高血圧 2.糖尿病 3.脂質異常症(高脂血症)
4.その他()

4. 最近、感じている症状は、以下の中にありますか?
00.なし 01.胸部圧迫感 02.心悸亢進・動悸 03.息切れ
04.不眠 05.肩こり・腰痛 06.手足のしびれ感
07.めまい・立ち眩み 08.頭痛・耳鳴り 09.いつも調子が悪い
10.お腹が張っている 11.下痢 12.便秘 13.下痢と便秘(両方である)
14.痔の傾向

5. 今まで肺がん検診を受けたことがありますか?
はい いいえ

6. 咳・たん・胸痛が 1 ヶ月以上続いていますか?
はい いいえ

7. 過去 1 年以内に血たんが出たことがありますか?
はい いいえ

8. ご家族のなかで以下の病気の方はいらっしゃいますか?
0.なし 1.高血圧症 2.糖尿病 3.脂質異常症(高脂血症)
4.肺がん(祖父母 父母 兄弟姉妹)
5.肺がん以外のがん
6.その他()

9. たばこは吸っていますか?
0.吸ったことがない 1.以前は吸っていた
2.吸っている 1日平均()本
●上記 1 または 2 の方(喫煙歴がある方)はご記入ください。
1日()本 × ()年間

10. 過去に肺に関する病気にかかったことがありますか?
0.いいえ 1.はい()

11. 以下の職業に従事していたことはありますか?
溶接・石切場・石工作業・ガラス製造・石綿・鉱山・鋳物陶器
0.いいえ 1.はい

12. お酒は飲みますか?
1.毎日()合 2.時々()合 3.飲まない
※日本酒 1 合(180ml)目安: ビール 1 本(500ml)、ワイン 2 杯(240ml)
焼酎 35 度(80ml)、ウイスキーダブル 1 杯(60ml)

13. 過去に、めまいにかかったことはありますか?
0.いいえ 1.はい

14. 過去に、頭・首に関する病気にかかったことはありますか?
0.いいえ 1.はい