記入例（裏）

すべてご記入ください。（黒の鉛筆またはｼｬｰﾌﾟﾍﾟﾝを使用）

【ご本人様　記入欄】

女性のみ記入 → 生理中　妊娠中または疑い

←緑の枠は女性の方だけご記入ください。

● ここ1か月で気になる症状を右記数字でご記入ください

01.頭痛　02.耳鳴り　03.めまい・立ちくらみ　04.動悸　05.脈の乱れ　06.息苦しさ・息切れ
07.喉の渇き　08.体のだるさ　09.肩こり・腰痛　10.指のこわばり・関節痛　11.手足のむくみ　12.不眠

特になし　No. 8 8　8 8　8 8　8 8　8 8　8 8　その他 ⇒

● ①・②に該当する病名を右記数字でご記入ください

01.脳卒中　02.高血圧　03.心臓病　04.肺疾患　05.脂質異常症　06.糖尿病　07.肝臓病
08.膵臓病　09.痛風［高尿酸血症］　10.腎臓病　11.貧血　12.胃・十二指腸疾患　13.がん

① 現在、治療中の病気はありますか

特になし　No. 8 8　8 8　8 8　8 8　8 8　8 8　その他 ⇒

② 過去に治療していた病気はありますか

特になし　No. 8 8　8 8　8 8　8 8　8 8　8 8　その他

年齢 8 8　8 8　8 8　8 8　8 8　8 8

□から選んで、数字をご記入ください。
あてはまる病名がない場合は「その他」の欄へ
病名をご記入ください。

該当しない場合は「特になし」に
縦線 | を引いてください。

病名No.を記入した方は、病気になった年齢もご記入ください。

● 以下の22項目の問診で該当する数字をご記入ください

青枠内をご記入ください。「はい」「いいえ」に○を
せず該当する「番号」を □ にご記入ください。

	2	1, はい　2, いいえ
	2	1, はい　2, いいえ
	2	1, はい　2, いいえ
4. 医師から脳卒中(脳出血、脳梗塞等)にかかっていると言われたり治療を受けたことがありますか	2	1, はい　2, いいえ
5. 医師から心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかっていると言われたり治療を受けたことがありますか	2	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言われたり治療(人工透析など)を受けていますか	2	1, はい　2, いいえ
7. 医師から貧血と言われたことがありますか	2	1, はい　2, いいえ
8. 現在たばこを吸っていますか　1, はい　2, 以前吸っていた　3, いいえ	8	
1日約何本・何年間吸っていますか(いましたか)	8 8 8	本　8 8　年間
9. 20歳の時の体重から10kg以上増加していますか	2	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に2日以上、1年以上実施していますか	2	1, はい　2, いいえ
11. 日常生活において歩行または同等の身体活動を1日1時間以上実施していますか	2	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	2	1, はい　2, いいえ
13. 食事を噛んで食べるときの状態は　1, 何でも噛める　2.噛みにくいことがある　3.ほとんど噛めない	2	
14. 人と比較して食べる速度が速いですか	8	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	2	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	2	1, 毎日　2, 時々　3. ほとんどない
17. 朝食を抜くことが週に3回以上ありますか	2	1, はい　2, いいえ
18. お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度を教えてください	8	1, 毎日　2, 時々　3. ほとんど飲まない
19. 1日当たりの飲酒量はどれくらいですか　1, 1合未満　2, 2合　3, 3合　4, 3合以上	8	
20. 睡眠で休養が十分とれていますか	2	1, はい　2, いいえ
21. 運動や食生活等の生活習慣の改善をしてみようと思いますか　1, 思わない　2, 6か月以内に　3, 1か月以内に　4, 最近実施中　5, 半年以上続けている	8	
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	2	1, はい　2, いいえ

の取り扱いについて】
を円滑に行うため、最低限の必要な個人情報をご記入いただいております。
人情報は、結果
等を正確かつ
は、個人情報保護規
本人の承諾なく
に限り、企業
報の開示、訂正、削除、その他ご相談等、下記窓口へご連絡ください。
人恵生会　顧客サポート担当(受付時間　平日9時～17時)
〒579-8036　大阪府東大阪市鷹殿町7-4　TEL:072-982-5501　FAX:072-982-5502

記入もれがないかご確認ください。
ご協力ありがとうございます。