

[ 1 ]

2010.12.20 < >  
건강검진 공통 문진표



※

			7403071453519			031-984-1341
						010-2523-0030
				E-mail	oyt1973@maver.com	
	2 103		512-1703			
						10089

?

※ 질환력(과거력, 가족력) 관련 문항

※

‘O’

1.

,

?

	( )	( / )				_____	( )

2.

, ,

?

	( )	( / )			( )
					( )

3. B

?

③

※ 흡연관련 문항

4.

4-1.

5 (100 )

?

①

(☞ 5

).

②

,

(☞ 4-2

)

③

,

(☞ 4-3

)

4-2.

	?	_____ 6 _____
?		_____ 15 _____

4-3.

_____ ? _____	_____
_____ ? _____	_____

※ 음주 관련 문항

5.

5-1. 1

?

☐ 0

☐ 1

☒ 2

☐ 3

☐ 4

☐ 5

☐ 6

☐ 7

5-2.

?

(

5

)

(※

, ,

1 (355cc)

1.6

)

[ 1 ] < >

※ 신체활동(운동) 관련 문항

6. 1 '√' .
- 6-1. 1 , 20  
? ( : , , )  
☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7
- 6-2. 1 , 30  
? ( : , , , ) ※6-1 응답에 관련된 신체활동은 제외  
☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7
- 6-3. 1 , 10 , 30  
? ( : , )  
※ 6-1, 6-2 응답에 관련된 신체활동은 제외  
☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7

※ 인지기능관련 문항(만 66세, 70세와 74세 건강검진 대상자만 답하시오)  
(동행한 가족이 있으면 가족이 작성, 없으면 본인이 작성)

7. 1 , 'O' .
- 7-1. ?  
① ② ( ) ③ ( )
- 7-2. 1 ?  
① ② ( ) ③ ( )
- 7-3. ?  
① ② ( ) ③ ( )
- 7-4. ?  
① ② ( ) ③ ( )
- 7-5. ?  
① ② ( ) ③ ( )

※ 기분상태 관련 문항 (만40세 생애전환기 건강진단 대상자만 답하시오)

8.		① ( 1 )	② ( 2 )	③ ( 3~4 )	④ ( 5 )
8-1.					
8-2.					
8-3.					
8-4.					