特定健康診查用入力票

実施日	がた。 に成め丘川バガ 宗 受診券整理番号	保険者番号				
被保険者証等記号	番号	<u> </u>				
フリガナ						
 氏名		年齢				
区分	項目	——— 結果値	 単 位			
	身長		cm			
身体測定	体 重		kg			
	腹	cm				
# [収縮期血圧	mm[Hg				
血圧	拡張期血圧	mm[Hg]				
採血条件	採血時間(食後)	時間				
	中性脂肪		mg/dL			
血中脂質	HDLコレステロール		mg/dL			
	LDLコレステロール		mg/dL			
	GOT(AST)		U/L			
肝機能	GPT(ALT)		U/L			
	$\gamma - GT(\gamma - GTP)$		U/L			
	空腹時血糖		mg/dL			
	HbA1c		%			
尿	尿糖					
八	尿 蛋 白					
	ヘマトクリット値		%			
, ,	血色素量[ヘモグロビン値]		g/dL			
負 血	赤血球数		10*4/mm3			
	貧血検査(実施理由)					
	心電図(実施理由)					
心電図	心電図所見の有無	1. あり 2. なし				
心電図所見						
	眼底(実施理由)					
	キースワグナー分類	0 · I · II a · II b	- m - гv			
<u></u>	シェイエ分類:H	0 • 1 • 2 •				
眼底	シェイエ分類:S	0 • 1 • 2 •	3 • 4			
	SCOTT分類	I (a) • I (b) • Ⅱ • Ⅲ(a) • Ⅲ(b)				
	SCOTT方類	IV • V(a) • V(b) • VI				
その他所見						
追加の健診						
区分	項目	結果値	単位			

特定健康診查用入力票(質問票)

-	!/- 🗆				姓 	用人刀泵			_	
-	施日	- 		文衫夯3	整理番号			保険者番	亏	
	保険者証	上等記号 <u>—</u>				番号				
フリ.	Jガナ <u></u>						生年月	日		
氏:	名						性別		年齢	
							•		•	
以.	下の質問	の該当す	る回答の番	号につき	とつけてくださ	とい。				
No.					問事項					回答
1-1	血圧を下	げる薬を服用	している。						1. はい	2. いいえ
1-2	インスリン	注射又は血	糖を下げる薬	を服用して	いる。				1. はい	2. いいえ
1-3	コレステロ	コールを下げん	る薬を服用し	ている。					1. はい	2. いいえ
4	医師から	、脳卒中(脳は	出血、脳梗塞	等)にかか	ってるといわれ	たり、治療を受	をけたこと;	がある。	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	かってるといわ	れたり、治療を	を受けたこ	とがある。	1. はい	2. いいえ
6	医師から	、慢性の腎不	全にかかって	ているといれ	つれたり、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	医師から、貧血といわれたことがある。							1. はい	2. いいえ
8					、習慣的に喫炊 1ヶ月も吸って		とは「合計	100本以	1. はい	2. いいえ
9	20歳の時	・	10キロ以上:	増加している	<u>る。</u>				1. はい	2. いいえ
10	1回30分	以上の軽く汗	Fをかく運動を	上週2日以上	上、1年以上実施	施している。			1. はい	2. いいえ
11	日常生活	において歩行	テスは同等の)身体活動を	1日1時間以	上実施している	5.		1. はい	2. いいえ
12	ほぼ同世	代の同姓とと	比較して歩く返	速度が速い。	o				1. はい	2. いいえ
13	この1年間	引で体重の増	減が±3Kgl	以上ある。					1. はい	2. いいえ
14	人と比較し	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	タ食をとるこ	とが週に3	回以上ある。				1. はい	2. いいえ
16	夕食後に	間食(3食以	外の夜食)を	とることが退	間に3回以上あ	る。			1. はい	2. いいえ
17	朝食を抜	くことが週にる	3回以上ある	0					1. はい	2. いいえ
10	七流(法流	あいなまし ビー	- 川、洋流かり	じ) た砂む畑	i de				1. 毎日	2. 時々
10	お酒(清酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度。						3. ほとん	んど飲まない		
19	清酒一合	酒日の1日あたりの飲酒量。 酒一合(180ml)の目安:ビール中瓶1本(約500ml)、焼酎35度 i0ml)、ウイスキーダブル1杯(60ml)、ワイン2杯(240ml)								2. 1~2合未満 <満 4. 3合以上
20	睡眠で休	養が得られて	こいる。						1. はい	2. いいえ
								1. 改善する [*]	つもりはない	
							2. 改善する (概ね6ヶ			
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すか。					内)改善す	こ(概ね1ヶ月以 けるつもりであり [*] つ始めている			
							に取り組んで			
							に取り組んで			
22	4 活習慣	の改善につい	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	
		, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			05-10-0-13				10.4	
既往歴 1. あり 具体的な既往歴: 2. なし										
自覚症状 1. あり 所見: 2. なし										
ſt	也覚症状	1. あり 2. なし	所見:							
		1								
医	師の判断									

医師の氏名