第2号様式（第５条関係）

氏名	男　・　女	生年月日　S・H　　年　　月　　日

	質問事項		選択肢（○をつけてください）
1	現在、次の薬を服用していますか。	血圧をさげる薬	はい　　いいえ
2		血糖をさげる薬またはインスリン注射	はい　　いいえ
3		コレステロールや中性脂肪をさげる薬	はい　　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。		はい　　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。		はい　　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（人工透析等）を受けたことがありますか。		はい　　いいえ
7	医師から、貧血と言われたことがありますか。		はい　　いいえ
8	現在、たばこを習慣的に吸っていますか。 ※「現在、習慣的に喫煙している者」とは、条件１と条件２を両方満たす者である。 条件１：最近1か月間吸っている　　条件２：生涯で6か月以上吸っている、又は合計100本以上吸っている		①はい（条件１、２の両方を満たす） ②以前は吸っていたが、最近１か月は吸っていない（条件２のみ満たす） ③いいえ
9	20歳の時の体重から10kg以上増加していますか。		はい　　いいえ
10	１回30分以上の、軽く汗をかく運動を週２回以上、１年以上実施していますか。		はい　　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？		はい　　いいえ
12	同年代の同性と比較して歩く速度が速いですか。		はい　　いいえ
13	食事を噛んで食べる時の状態はどれに当てはまりますか。		①何でも噛める　②噛みにくい ③ほとんど噛めない
14	人と比較して食べる速度が速いですか。		①速い　②ふつう　③遅い
15	就寝前２時間以内に夕食をとることが週３回以上ありますか。		はい　　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。		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３日以上ありますか。		はい　　いいえ
18	お酒（日本酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲む頻度はどのくらいですか。 ※「やめた」とは過去に月1回異様の習慣的な飲酒歴があった者のうち、最近1年以上酒類を摂取していない者）		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　⑧飲まない(飲めない)
19	飲酒日の１日当たりの飲酒量はどのくらいですか。 ※日本酒１合（アルコール度数15度・180ml）の目安：ビール（同５度・500ml）、焼酎（同25度・110ml） ワイン（同14度・180ml）ウイスキー（同43度・60ml）、缶チューハイ（同５度・500ml、同７度・350ml）		①１合未満　②１～２合未満 ③２～３合未満　④３～５合未満 ⑤５合以上
20	睡眠で休養が十分にとれていますか。		はい　　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すか。		①改善するつもりはない ②改善するつもり ③少しずつ始めている ④既に改善に取り組んでいる →６ヵ月未満 or ６ヵ月以上
22	生活習慣の改善について、これまでに特定保健指導を受けたことがありますか。		はい　　いいえ

23	「今まで」「現在」かかったことがある病気に○をつけてください。	肥満	高血圧	貧血	糖尿病	虚血性心疾患
		腎疾患	脂質異常症	呼吸器疾患	高尿酸血症	甲状腺疾患
		肝疾患	アルコール性肝疾患	消化器疾患	その他の疾患	
24	「現在」感じている症状に○をつけてください。	動悸・息切れ	胸痛・胸部不快	頭痛・肩こり	一過性の意識喪失	めまい・耳鳴り
		手足のしびれ・もつれ	手足の不自由感	全身倦怠感	口渇多飲	体重減少
		むくみ	痰・咳が出る	その他		