

特定健康診査質問票

保険証の

記号

番号

氏名

質問 1

あなたは、現在 薬を飲んでいるかお聞きします。
該当する答えの数字に○をつけてください。

・血圧を下げる薬を飲んでいますか。

1 飲んでいる 2 飲んでいない

・インスリン注射または血糖を下げる薬を飲んでいますか。

1 飲んでいる 2 飲んでいない

・コレステロールを下げる薬を飲んでいますか。

1 飲んでいる 2 飲んでいない

質問 2

あなたは、現在「たばこ」を吸っていますか。
該当する答えの数字に○をつけてください。

1 吸っている

* 1 日何本吸っていますか。 本くらい吸っている

2 吸っていない

3 吸っていたが止めた

* 止めてからどの位経ちますか 年くらい経った

ヶ月くらい経った