

フリガナ		<input type="checkbox"/> 男性	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正	年	月	日
お名前		<input type="checkbox"/> 女性		<input type="checkbox"/> 昭和	(		歳)
ご住所	〒	自宅電話					
		携帯電話					
緊急連絡先 (ご家族など)	お名前( ) 続柄( ) 電話番号( )						

●身長 _____ cm 体重 _____ kg	●初めて糖尿病といわれた年齢 _____ 歳
●市や職場の健康診断を定期的に受けていますか。.....( はい ・ いいえ )	
●これまでにかかった病気や、現在治療中の病気があれば、○をつけてください。 ・高血圧症 ・高コレステロール血症 ・糖尿病 ・癌( ) ・心臓病 ・B型肝炎またはC型肝炎 ・緑内障 ・前立腺肥大症 ・その他( )	
●現在、他の病院に通院していますか。.....( はい ・ いいえ ) はいの場合、内服中の薬があれば記入してください。 <b>*お薬手帳をお持ちの方は記入不要です。</b> ( )	
●入院歴、手術歴はありますか。( はい.....病名( )いつ頃( )歳)	
●眼科に通院していますか。.....( はい.....( )ヶ月毎に通院 ・ いいえ ) 眼底出血を指摘されたことがありますか? .....( はい( )歳 ・ いいえ ) レーザー治療や手術はしたことがありますか? .....( はい( )歳 ・ いいえ )	
●血のつながった人に以下の病気の方はいますか。いる場合はどなたですか。 ・糖尿病( ) ・高血圧( ) ・心筋梗塞/狭心症( ) ・脳梗塞( ) ・癌( )	
●薬や食べ物のアレルギーはありますか。.....( はい ・ いいえ ) はいの場合、その種類を記入してください。( )	
●たばこは吸いますか。.....( はい ・ 以前吸っていた ・ いいえ )1日に( )本、( )歳から( )歳まで	
●お仕事について。①夜勤はありますか。.....( はい ・ いいえ ) ②よろしければ職種を教えてください。( )	
●その他に、気になることや不安なことがありましたらご記入ください。 ( )	

●よろしければ、来院のきっかけを教えてください。

( 家族・知人からの紹介 ・ 他院からの紹介 ・ インターネット ・ 広告や雑誌 ・ ハガキ ・ 自宅・職場の近く ・ その他 ( ) )

## 生活質問表

氏名

生年月日

/

/

年齢

歳

1. お住まいの状況を教えてください。	独居 夫婦 家族(親や子供と同居) その他( )
2. 食事は1日何回食べますか?	3食 2食 時々2食 その他( )
3. 食事時間は?	規則的 不規則(理由 )
4. 食事の食べる早さは?	早い( )分 普通 ゆっくり
5. 味付けは?	濃い 普通 薄い
6. 外食、既製品、インスタ食品の利用は何回? (コンビニ弁当・カップ麺・レトルトカレー)	( )回/週
7. 夕食後寝るまでに何か食べますか?	はい(何を ) いいえ
8. 食生活でお困りのことはありますか? (複数回答可)	夕食が21時を過ぎる 1人暮らしで料理ができない 子供に合わせるとボリュームのある食事になる その他( )
9. 主食の量(1回量)は? A. ご飯なら? 茶碗の大きさは? B. 食パンなら C. 麺類なら	A 1膳 1.5膳 2膳 大きめ 普通 小さめ B 1枚 2枚 その他( ) C 普通 大盛り その他( )
10. 缶類や缶詰、ゆめしを食えることが多い?	多い 普通 少ない
11. 揚げ物(天ぷら・フライ・から揚げ)は何回?	( )回/週
12. 野菜を食べていますか? A. 緑黄色野菜(ほうれん草・人参・ブロッコリー) B. 淡色野菜(白菜・キャベツ・レタス)	ほとんど毎日 1週間に3-4日 あまり食べない ほとんど毎日 1週間に3-4日 あまり食べない
13. 果物は食べていますか? 食べている人・1日の食べる量は	ほとんど毎日 1週間に3-4日 あまり食べない ( )を( )個(房)
14. お菓子類(A~Dそれぞれ)は1週間に何回? A. 和菓子(まんじゅう・だんご・せんべい等) B. 洋菓子(クッキー・ケーキ・チョコレート等) C. 菓子パン・アイスクリーム D. スナック菓子(ポテトチップ等)	A ( )回/週 B ( )回/週 C ( )回/週 D ( )回/週
15. 清涼飲料水は1週間に何本? アルコールは1週間に何回? 1回に飲む量は?	( )本/週 (缶コーヒー・ジュース・炭酸飲料・スポーツドリンク) ( )回/週 ワイン( ) ウイスキー( ) 日本酒( ) 焼酎( ) ビール( )
16. 運動習慣はありますか? はいの場合、どのような事をしていますか?	はい いいえ (例:ウォーキングを20分 週1回など) ( )

ご記入ありがとうございました。受付までご提出ください。