

## A 勤務や生活の状況について伺います

Q1 どのような勤務形態ですか？

普通勤務	交代制、シフト制勤務
------	------------

Q2 主な業務を選択してください。(業務歴)※一つのみを選択

専門系、技術系	管理系	事務系	サービス系	販売系、営業系
運輸系、通信系	生産工程、労務系	特になし	その他	

Q3 現在、次の業務に就かれていますか？

高熱物体を取り扱う、暑熱な場所における業務	低温物体を取り扱う、寒冷な場所における業務
有害放射線にさらされる業務（放射線医療など）	土石、獣毛が飛散する場所における業務
異常気圧下における業務（潜水や高山）	削岩機、鋏打機（#1）を使用する業務
重量物（#2）を取り扱う業務	強烈な騒音（#3）を発する場所における業務
坑内における業務（トンネル建設など）	深夜業（#4）を含む業務
有害物（#5）を取り扱う業務	有害物の粉塵（#6）・蒸気・ガスを発散する場所における業務
病原体汚染の恐れがある業務（病院、血液検査室など）	上記疾患に該当しない

#1: 衝程 70 mm以下及び重量 2 kg以下の鋏打機は含まない。

#2: 30kg 以上の重量物を労働時間の 30%以上取り扱う、もしくは 20kg 以上の重量物を労働時間の 50%以上取り扱う。

#3: ボイラー製造業や 100 デンベル以上の騒音がある場所での業務。

#4: 業務指示を受け 22 時以降の業務が月に 4 回以上ある場合。

#5: 水銀、ヒ素、黄リン、フッ化水素酸、塩酸、硝酸、硫酸、青酸などの有害物が直接人体接触しやすい業務。

#6: 石綿（アスベスト）含む

Q4 最近 1 年以内に転勤や配置転換がありましたか？

あった	なかった
-----	------

Q5 最近 3 ヶ月の月平均の時間外勤務は？（休日出勤も含む）（時間）

ほとんどなし	20 時間未満	20 時間以上 40 時間未満	40 時間以上 60 時間未満
60 時間以上 80 時間未満	80 時間以上		

Q6 通勤時間（片道）はどれくらいですか？

1 時間未満	1 時間以上 2 時間未満	2 時間以上
--------	---------------	--------

Q7 あなたの生活形態は次のどれですか？

独身で単身	独身で家族同居	既婚もしくはパートナー有りだが、単身
既婚もしくはパートナー有り、家族同居	その他	

## B 睡眠に関する状況について伺います

Q1 平日の睡眠時間は？

4 時間未満	4 時間以上 5 時間未満	5 時間以上 6 時間未満
6 時間以上 7 時間未満	7 時間以上	

Q2 睡眠の質は良いですか？休養はとれていますか？（複数可）

よく眠られ、休めている	寝ているが、休息が取れていない	寝つきが悪い
夜中に目が覚め、眠りが浅い	朝早くに目が覚める	

Q3 睡眠の質は良いですか？休養はとれていますか？（複数可）

いつもある	ときどきある	めったにない
-------	--------	--------

## C この数週間の自覚症状について伺います

Q1 頭が痛かったり、重かったりしますか？

いいえ	ときどきある	いつもある
-----	--------	-------

<b>Q2</b> からだがだるく、疲れやすいですか？			
いいえ	ときどきある	いつもある	
<b>Q3</b> 咳や、痰がよく出ますか？			
いいえ	ときどきある	いつもある	
<b>Q4</b> 胸が激しくどきどきしたり、痛かったりしますか？			
いいえ	ときどきある	いつもある	
<b>Q5</b> 胃腸の痛みや、食欲の低下がありますか？			
いいえ	ときどきある	いつもある	
<b>Q6</b> 立ちくらみや、めまいがしたりしますか？			
いいえ	ときどきある	いつもある	
<b>Q7</b> 目や、視力のことです都合がありますか？			
いいえ	ときどきある	いつもある	
<b>Q8</b> 首の痛みや、肩こりが辛いですか？			
いいえ	ときどきある	いつもある	
<b>Q9</b> 腰痛で辛いことがありますか？			
いいえ	ときどきある	いつもある	
<b>Q10</b> 頻回に排尿（夜間では2回以上）にいたり、急に尿意が我慢できないことがありますか？			
いいえ	ときどきある	いつもある	
<b>Q11</b> （女性のみ）生理痛がひどかったり生理不順で困っていますか？			
いいえ	ときどきある	いつもある	
<b>Q12</b> 心配事があって、よく眠られないようなことはありましたか？			
まったくなかった	あまりなかった	あった	たびたびあった
<b>Q13</b> いつもより自分のしていることに生きがいを感じることはありましたか？			
あった	いつもと変わらなかった	なかった	まったくなかった
<b>Q14</b> いつもストレスを感じたことがありましたか？			
まったくなかった	あまりなかった	あった	たびたびあった
<b>Q15</b> いつもより日常生活を楽しく送ることができましたか？			
できた	いつもと変わらなかった	できなかった	まったくできなかった

## D 食生活について伺います

<b>Q1</b> 朝食は食べていますか？			
ほとんど毎日食べる	週に3回以上抜く	あまり食べない	
<b>Q2</b> 間食・お菓子・甘い飲み物を摂りますか？			
ほとんど毎日	時々	ほとんど摂取しない	
<b>Q3</b> 食事をよく噛んで食べられますか？			
何でも噛んで食べられる	噛みにくい時がある	ほとんど噛めない	
<b>Q4</b> 人と比べて食べる速度が速いですか？			
速い	普通	遅い	
<b>Q5</b> 寝る前2時間以内に夕食を食べますか？			
ほとんど毎日食べる	週に3回以上食べる	あまり食べない	
<b>Q6</b> 夕食後に間食（3食以外の夜食）をとることがありますか？			
ほとんど毎日食べる	週に3回以上食べる	あまり食べない	

<b>Q7</b> 油っぽい料理（揚げ物など）は食べますか？		
ほとんど毎日食べる	週に3回以上食べる	あまり食べない
<b>Q8</b> 塩辛いおかず（漬物、佃煮など）は食べますか？		
ほとんど毎日食べる	週に3回以上食べる	あまり食べない
<b>Q9</b> 野菜や海藻、きのこ類などは食べますか？		
ほとんど毎日食べる	週に3回以上食べる	あまり食べない
<b>Q10</b> くだものは食べますか？		
ほとんど毎日食べる	週に3回以上食べる	あまり食べない
<b>Q11</b> 魚類は食べますか？		
ほとんど毎日食べる	週に3回以上食べる	あまり食べない
<b>Q12</b> 肉類や卵は食べますか？		
ほとんど毎日食べる	週に3回以上食べる	あまり食べない
<b>Q13</b> 豆腐や納豆などの大豆製品は食べますか？		
ほとんど毎日食べる	週に3回以上食べる	あまり食べない
<b>Q14</b> 牛乳や乳製品（チーズ・ヨーグルト）は食べますか？		
ほとんど毎日食べる	週に3回以上食べる	あまり食べない

## E 飲酒について伺います

<b>Q1</b> お酒を1週間あたりに飲む頻度は？				
ほとんど飲まない	1-2日	3-4日	5-6日	毎日
<small>※ 特定健診問診にも同一のものあり</small>				
<b>Q2</b> 1日あたりの合計飲酒量についてお答えください。				
飲まない	1合未満	1-2合未満	2-3合未満	3合以上
<small>※ 飲酒量の目安（日本酒 1合=ビール 500ml=焼酎（25度）110ml=ウイスキーダブル 60ml=ワイン 240ml（1/3ボトル）</small>				
<b>Q3</b> 現在、ビールコップ1杯程度の少量飲酒ですぐ顔が赤くなりますか。				
そうである（なる）	どちらかといえばそうである		変わらない（ならない）	
<b>Q4</b> 飲み始めた頃の1-2年間はコップ1杯程度の少量飲酒ですぐ顔が赤くなりましたか。				
そうである（なる）	どちらかといえばそうである		変わらない（ならない）	

## F 喫煙について伺います

<b>Q1</b> これまで紙巻きたばこ、加熱式タバコ、葉巻、パイプなどを含め、喫煙していましたか？				
合計 100 本以上、または 6 か月以上吸っている（または吸っていた）				
吸ったことがあるが合計 100 本未満で 6 か月未満である				
全く吸ったことがない				
以下の Q2 と Q3 は、 <b>Q1</b> で「合計 100 本以上または 6 か月以上」と選んだ方のみお答えください。				
<b>Q2</b> ここ 1 か月について伺います。				
毎日吸う	ときどき吸っている	この 1 か月間は全く吸っていない		
<b>Q3</b> 喫煙の具体的な内容についてご記入ください。				
タバコの種類	1) 紙巻きたばこ	2) アイコス	3) プルーム・テック	4) その他
タバコの種類	喫煙開始（歳）	喫煙終了（歳）	1日のおよその本数（本/日）	

## G 運動習慣、体重変化と生活習慣改善について伺います

<b>Q1</b> 日常生活で歩行もしくは同等の運動の時間は？		
1 時間未満	1 時間以上	
<b>Q2</b> 1 日の平均的な歩数は？		
わからない	5 千歩未満	5 千歩以上 1 万歩未満
1 万歩以上		
<b>Q3</b> ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速いですか？		
はい	いいえ	
<b>Q4</b> 日頃から早く歩く、エレベータを使わずに歩くようにすることを心掛けていますか？		
はい	いいえ	
<b>Q5</b> 1 日 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	
<b>Q6</b> 20 歳の時の体重から 10 kg 以上増加していますか？		
はい	いいえ	
<b>Q7</b> この 1 年で体重の増減が 3 kg 以上ありましたか？		
はい、3 kg 以上増加しました	はい、3 kg 以上減少しました	いいえ、変動は 3 kg 以内です。
<b>Q8</b> 運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いませんか？		
改善するつもりは無い	改善するつもりである（概ね 6 か月以内）	
近いうち（概ね 1 か月以内）に改善するつもりであり、少しずつ始めている。		
既に改善に取り組んでいる（6 か月未満）	既に改善に取り組んでいる（6 か月以上）	
<b>Q7</b> 生活習慣の改善について保険指導を受ける機会があれば、利用しますか？		
はい	いいえ	

## H 現在治療中の病気および今までに罹った病気について伺います

<b>Q1</b> 脳出血・脳梗塞・脳動脈瘤				
投薬などで加療中	医師により経過観察中	未治療または中断	治癒	該当なし
<b>Q2</b> 心筋梗塞・狭心症				
投薬などで加療中	医師により経過観察中	未治療または中断	治癒	該当なし
<b>Q3</b> 高血圧				
投薬などで加療中	医師により経過観察中	未治療または中断	治癒	該当なし
<b>Q4</b> ① 不整脈（心房細動を含む）				
投薬などで加療中	医師により経過観察中	未治療または中断	治癒	該当なし
② 不整脈（体内式ペースメーカー・除細動器）				
治療中			該当なし	
<b>Q5</b> 肺疾患（喘息以外）				
投薬などで加療中	医師により経過観察中	未治療または中断	治癒	該当なし
<b>Q6</b> 喘息				
投薬などで加療中	医師により経過観察中	未治療または中断	治癒	該当なし
<b>Q7</b> ① 胃・十二指腸潰瘍・慢性胃炎				
投薬などで加療中	医師により経過観察中	未治療または中断	治癒	該当なし
② ピロリ菌検査を受けたことがありますか？				
はい	いいえ		不明	

**c** ピロリ菌はいると診断されましたか？

いる	いない	不明
----	-----	----

**d** どのような方法でピロリ菌検査を受けましたか？（複数回答可）

呼気テスト	血液検査	内視鏡検査	便検査	尿検査	不明
-------	------	-------	-----	-----	----

**e** ピロリ菌の除菌治療をしたことがありますか？

除菌して成功した	除菌したが成功しなかった	除菌したが、成功したかどうかわからない
除菌していない	不明	

(除菌は 年前)

**Q8** 慢性肝炎

投薬などで加療中	医師により経過観察中	未治療または中断	治癒	該当なし
----------	------------	----------	----	------

**Q9** 脂肪肝

投薬などで加療中	医師により経過観察中	未治療または中断	治癒	該当なし
----------	------------	----------	----	------

**Q10** 糖尿病（高血糖）

投薬などで加療中	医師により経過観察中	未治療または中断	治癒	該当なし
----------	------------	----------	----	------

**Q11** 脂質異常症（高コレステロール血症、中性脂肪高値）

投薬などで加療中	医師により経過観察中	未治療または中断	治癒	該当なし
----------	------------	----------	----	------

**Q12** 痛風・高尿酸血症

投薬などで加療中	医師により経過観察中	未治療または中断	治癒	該当なし
----------	------------	----------	----	------

**Q13** 貧血・血液疾患

投薬などで加療中	医師により経過観察中	未治療または中断	治癒	該当なし
----------	------------	----------	----	------

**Q14** 腎臓・尿路・膀胱疾患（腎不全・血液透析含む）

投薬などで加療中	医師により経過観察中	未治療または中断	治癒	該当なし
----------	------------	----------	----	------

**Q15** 聴覚疾患

投薬などで加療中	医師により経過観察中	未治療または中断	治癒	該当なし
----------	------------	----------	----	------

**Q16** 眼科疾患（白内障、緑内障、網膜疾患）

投薬などで加療中	医師により経過観察中	未治療または中断	治癒	該当なし
----------	------------	----------	----	------

**Q17** 精神・神経疾患

投薬などで加療中	医師により経過観察中	未治療または中断	治癒	該当なし
----------	------------	----------	----	------

**Q18** 乳腺科疾患

投薬などで加療中	医師により経過観察中	未治療または中断	治癒	該当なし
----------	------------	----------	----	------

**Q19** 婦人科疾患

投薬などで加療中	医師により経過観察中	未治療または中断	治癒	該当なし
----------	------------	----------	----	------

**Q20** 前立腺疾患

投薬などで加療中	医師により経過観察中	未治療または中断	治癒	該当なし
----------	------------	----------	----	------

**Q21** 乳がん・卵巣がん

手術・放射線・投薬などで加療中	治療後で経過観察中	未治療または中断
治癒	該当なし	2つ以上の重複がんあり
50歳未満の発症あり		

**Q22** 膵臓がん・前立腺がん

手術・放射線・投薬などで加療中	治療後で経過観察中	未治療または中断
治癒	該当なし	2つ以上の重複がんあり
50歳未満の発症あり		

**Q23 大腸がん・直腸がん・子宮体がん（子宮頸がんではありません）**

手術・放射線・投薬などで加療中	治療後で経過観察中	未治療または中断
治癒	該当なし	2つ以上の重複がんあり
50歳未満の発症あり		

**Q24 上記以外のがん**

手術・放射線・投薬などで加療中	治療後で経過観察中	未治療または中断
治癒	該当なし	2つ以上の重複がんあり
50歳未満の発症あり		

**Q25 その他**

投薬などで加療中	医師により経過観察中	未治療または中断	治癒	該当なし
----------	------------	----------	----	------

※ その他の疾患を含めて健康診断受診時には看護師が伺います（記入欄）

## 1 ご家族（ご両親、ご兄弟姉妹、お子様、ご血縁の叔父、おば、祖父母、いとこ）の方が かかったことのある大きな病気

健康指導の参考にいたしますので、三度近親以内（両親、子供、祖父母、兄弟姉妹、孫、叔父叔母、いとこまで）について差し支えなければお答えください。複数回答可

**Q1 脳出血・脳梗塞**

三度近親以内に1名あり	三度近親以内に2名以上あり	50歳未満の発症あり
該当なし	不明	

**Q2 脳動脈瘤・くも膜下出血**

三度近親以内に1名あり	三度近親以内に2名以上あり	50歳未満の発症あり
該当なし	不明	

**Q3 心筋梗塞・狭心症**

三度近親以内に1名あり	三度近親以内に2名以上あり	50歳未満の発症あり
該当なし	不明	

**Q4 大動脈瘤、突然死**

三度近親以内に1名あり	三度近親以内に2名以上あり	50歳未満の発症あり
該当なし	不明	

**Q5 静脈血栓症、肺梗塞**

三度近親以内に1名あり	三度近親以内に2名以上あり	50歳未満の発症あり
該当なし	不明	

**Q6 高血圧**

三度近親以内に1名あり	三度近親以内に2名以上あり	50歳未満の発症あり
該当なし	不明	

**Q7 糖尿病**

三度近親以内に1名あり	三度近親以内に2名以上あり	50歳未満の発症あり
該当なし	不明	

<b>Q8 痛風・高尿酸血症</b>		
三度近親以内に1名あり	三度近親以内に2名以上あり	50歳未満の発症あり
該当なし	不明	
<b>Q9 脂質異常症</b>		
三度近親以内に1名あり	三度近親以内に2名以上あり	50歳未満の発症あり
該当なし	不明	
<b>Q10 乳がん・卵巣がん</b>		
三度近親以内に1名あり	三度近親以内に2名以上あり	50歳未満の発症あり
該当なし	不明	
<b>Q11 膵臓がん・前立腺がん</b>		
三度近親以内に1名あり	三度近親以内に2名以上あり	50歳未満の発症あり
該当なし	不明	
<b>Q12 大腸がん・直腸がん・子宮体がん（子宮頸がんではありません）</b>		
三度近親以内に1名あり	三度近親以内に2名以上あり	50歳未満の発症あり
該当なし	不明	
<b>Q13 上記以外のがん</b>		
三度近親以内に1名あり	三度近親以内に2名以上あり	50歳未満の発症あり
該当なし	不明	
(記入欄)		

## J 眼科の治療歴について伺います

<b>Q1 コンタクト（矯正、ファッション性含む）を着用していますか？</b>		
はい	いいえ	
<b>Q2 レーシックを受けたことがありますか？</b>		
はい	いいえ	
<b>Q3 白内障手術以外の目的で眼内レンズを入れた事がありますか？</b>		
はい	いいえ	
<b>Q4 白内障手術以外の目的で眼内レンズを入れた事がありますか？</b>		
はい	いいえ	わかりません
<b>「はい」と答えた方に、右眼の糖尿病網膜症は？</b>		
ありません。もしくは、疑いで検査しましたが問題ありませんでした		
検査は問題ありませんでしたが、定期的に眼科で経過を見てもらうためにチェック受けています		
眼科に未受診・未治療です		
一度治療しましたが、定期通院していません。もしくは、治療を中断しました		
治療中もしくは経過観察で定期的に通院しています		
治療終了しました		
<b>「はい」と答えた方に、左眼の白内障は？</b>		
ありません。もしくは、疑いで検査しましたが問題ありませんでした		
検査は問題ありませんでしたが、定期的に眼科で経過を見てもらうためにチェック受けています		
眼科に未受診・未治療です		
一度治療しましたが、定期通院していません。もしくは、治療を中断しました		
治療中もしくは経過観察で定期的に通院しています		
治療終了しました		

### 「はい」と答えた方に、どちらかの眼か忘れましたが糖尿病網膜症は？

ありません。もしくは、疑いで検査しましたが問題ありませんでした

検査は問題ありませんでしたが、定期的に眼科で経過を見てもらうためにチェック受けています

眼科に未受診・未治療です

一度治療しましたが、定期通院していません。もしくは、治療を中断しました

治療中もしくは経過観察で定期的に通院しています

治療終了しました

### Q5 白内障（もしくは疑い）と診断されたことがありますか？

はい

いいえ

わかりません

### 「はい」と答えた方に、右眼の白内障は？

ありません。もしくは、疑いで検査しましたが問題ありませんでした

検査は問題ありませんでしたが、定期的に眼科で経過を見てもらうためにチェック受けています

眼科に未受診・未治療です

点眼薬使用中ですが、定期通院していません。もしくは、治療を中断しました

点眼薬治療中もしくは経過観察で定期的に通院しています

眼内レンズ術後で治療終了しました

### 「はい」と答えた方に、左眼の白内障は？

ありません。もしくは、疑いで検査しましたが問題ありませんでした

検査は問題ありませんでしたが、定期的に眼科で経過を見てもらうためにチェック受けています

眼科に未受診・未治療です

点眼薬使用中ですが、定期通院していません。もしくは、治療を中断しました

点眼薬治療中もしくは経過観察で定期的に通院しています

眼内レンズ術後で治療終了しました

### 「はい」と答えた方に、どちらかの眼か忘れましたが白内障は？

ありません。もしくは、疑いで検査しましたが問題ありませんでした

検査は問題ありませんでしたが、定期的に眼科で経過を見てもらうためにチェック受けています

眼科に未受診・未治療です

点眼薬使用中ですが、定期通院していません。もしくは、治療を中断しました

点眼薬治療中もしくは経過観察で定期的に通院しています

眼内レンズ術後で治療終了しました

### Q6 緑内障（もしくは疑い）と診断されたことがありますか？

はい

いいえ

わかりません

### 「はい」と答えた方に、右眼の緑内障は？

ありません。もしくは、疑いで検査しましたが問題ありませんでした

検査は問題ありませんでしたが、定期的に眼科で経過を見てもらうためにチェック受けています

眼科に未受診・未治療です

点眼薬使用中ですが、定期通院していません。もしくは、治療を中断しました

点眼薬治療中もしくは経過観察で定期的に通院しています

レーザー治療後で治療終了しました

### 「はい」と答えた方に、左眼の緑内障は？

ありません。もしくは、疑いで検査しましたが問題ありませんでした

検査は問題ありませんでしたが、定期的に眼科で経過を見てもらうためにチェック受けています

眼科に未受診・未治療です

点眼薬使用中ですが、定期通院していません。もしくは、治療を中断しました

点眼薬治療中もしくは経過観察で定期的に通院しています

レーザー治療後で治療終了しました

**「はい」と答えた方に、どちらかの眼か忘れましたが緑内障は？**

ありません。もしくは、疑いで検査しましたが問題ありませんでした

検査は問題ありませんでしたが、定期的に眼科で経過を見てもらうためにチェック受けています

眼科に未受診・未治療です

点眼薬使用中ですが、定期通院していません。もしくは、治療を中断しました

点眼薬治療中もしくは経過観察で定期的に通院しています

レーザー治療後で治療終了しました

**Q7 視神経乳頭陥凹拡大（もしくは疑い）と診断されたことがありますか？**

はい

いいえ

わかりません

**「はい」と答えた方に、右眼の視神経乳頭陥凹拡大は？**

ありません。もしくは、疑いで検査しましたが問題ありませんでした

検査は問題ありませんでしたが、定期的に眼科で経過を見てもらうためにチェック受けています

眼科に未受診です

緑内障と診断されました

**「はい」と答えた方に、左眼の視神経乳頭陥凹拡大は？**

ありません。もしくは、疑いで検査しましたが問題ありませんでした

検査は問題ありませんでしたが、定期的に眼科で経過を見てもらうためにチェック受けています

眼科に未受診です

緑内障と診断されました

**「はい」と答えた方に、どちらかの眼か忘れましたが視神経乳頭陥凹拡大は？**

ありません。もしくは、疑いで検査しましたが問題ありませんでした

検査は問題ありませんでしたが、定期的に眼科で経過を見てもらうためにチェック受けています

眼科に未受診です

緑内障と診断されました

**Q8 眼底出血（もしくは疑い）と診断されたことがありますか？**

はい

いいえ

わかりません

**「はい」と答えた方に、右眼の眼底出血は？**

ありません。もしくは、疑いで検査しましたが問題ありませんでした

検査は問題ありませんでしたが、定期的に眼科で経過を見てもらうためにチェック受けています

眼科に未受診・未治療です

一度治療しましたが、定期通院していません。もしくは、治療を中断しました

治療中もしくは経過観察で定期的に通院しています

治療終了しました

**「はい」と答えた方に、左眼の眼底出血は？**

ありません。もしくは、疑いで検査しましたが問題ありませんでした

検査は問題ありませんでしたが、定期的に眼科で経過を見てもらうためにチェック受けています

眼科に未受診・未治療です

一度治療しましたが、定期通院していません。もしくは、治療を中断しました

治療中もしくは経過観察で定期的に通院しています

治療終了しました

**「はい」と答えた方に、どちらかの眼か忘れましたが眼底出血は？**

ありません。もしくは、疑いで検査しましたが問題ありませんでした

検査は問題ありませんでしたが、定期的に眼科で経過を見てもらうためにチェック受けています

眼科に未受診・未治療です

一度治療しましたが、定期通院していません。もしくは、治療を中断しました

治療中もしくは経過観察で定期的に通院しています

治療終了しました

**Q9 黄斑変性（もしくは疑い）と診断されたことがありますか？**

はい

いいえ

わかりません

**「はい」と答えた方に、右眼の黄斑変性は？**

ありません。もしくは、疑いで検査しましたが問題ありませんでした

検査は問題ありませんでしたが、定期的に眼科で経過を見てもらうためにチェック受けています

眼科に未受診・未治療です

一度治療しましたが、定期通院していません。もしくは、治療を中断しました

治療中もしくは経過観察で定期的に通院しています

治療終了しました

**「はい」と答えた方に、左眼の黄斑変性は？**

ありません。もしくは、疑いで検査しましたが問題ありませんでした

検査は問題ありませんでしたが、定期的に眼科で経過を見てもらうためにチェック受けています

眼科に未受診・未治療です

一度治療しましたが、定期通院していません。もしくは、治療を中断しました

治療中もしくは経過観察で定期的に通院しています

治療終了しました

**「はい」と答えた方に、どちらかの眼か忘れましたが黄斑変性は？**

ありません。もしくは、疑いで検査しましたが問題ありませんでした

検査は問題ありませんでしたが、定期的に眼科で経過を見てもらうためにチェック受けています

眼科に未受診・未治療です

一度治療しましたが、定期通院していません。もしくは、治療を中断しました

治療中もしくは経過観察で定期的に通院しています

治療終了しました

**Q10 網膜剥離（もしくは疑い）と診断されたことがありますか？**

はい

いいえ

わかりません

**「はい」と答えた方に、右眼の網膜剥離は？**

ありません。もしくは、疑いで検査しましたが問題ありませんでした

検査は問題ありませんでしたが、定期的に眼科で経過を見てもらうためにチェック受けています

眼科に未受診・未治療です

一度治療しましたが、定期通院していません。もしくは、治療を中断しました

治療中もしくは経過観察で定期的に通院しています

治療終了しました

**「はい」と答えた方に、左眼の網膜剥離は？**

ありません。もしくは、疑いで検査しましたが問題ありませんでした

検査は問題ありませんでしたが、定期的に眼科で経過を見てもらうためにチェック受けています

眼科に未受診・未治療です

一度治療しましたが、定期通院していません。もしくは、治療を中断しました

治療中もしくは経過観察で定期的に通院しています

治療終了しました

### 「はい」と答えた方に、どちらかの眼か忘れましたが網膜剥離は？

ありません。もしくは、疑いで検査しましたが問題ありませんでした

検査は問題ありませんでしたが、定期的に眼科で経過を見てもらうためにチェック受けています

眼科に未受診・未治療です

一度治療しましたが、定期通院していません。もしくは、治療を中断しました

治療中もしくは経過観察で定期的に通院しています

治療終了しました

### Q11 動脈硬化性眼底（もしくは疑い）と診断されたことがありますか？

はい

いいえ

わかりません

### 「はい」と答えた方に、右眼の動脈硬化性眼底は？

ありません。もしくは、疑いで検査しましたが問題ありませんでした

検査は問題ありませんでしたが、定期的に眼科で経過を見てもらうためにチェック受けています

眼科に未受診・未治療です

一度治療しましたが、定期通院していません。もしくは、治療を中断しました

治療中もしくは経過観察で定期的に通院しています

治療終了しました

### 「はい」と答えた方に、左眼の動脈硬化性眼底は？

ありません。もしくは、疑いで検査しましたが問題ありませんでした

検査は問題ありませんでしたが、定期的に眼科で経過を見てもらうためにチェック受けています

眼科に未受診・未治療です

一度治療しましたが、定期通院していません。もしくは、治療を中断しました

治療中もしくは経過観察で定期的に通院しています

治療終了しました

### 「はい」と答えた方に、どちらかの眼か忘れましたが動脈硬化性眼底は？

ありません。もしくは、疑いで検査しましたが問題ありませんでした

検査は問題ありませんでしたが、定期的に眼科で経過を見てもらうためにチェック受けています

眼科に未受診・未治療です

一度治療しましたが、定期通院していません。もしくは、治療を中断しました

治療中もしくは経過観察で定期的に通院しています

治療終了しました

### Q12 ブドウ膜炎（もしくは疑い）と診断されたことがありますか？

はい

いいえ

わかりません

### 「はい」と答えた方に、右眼のブドウ膜炎は？

ありません。もしくは、疑いで検査しましたが問題ありませんでした

検査は問題ありませんでしたが、定期的に眼科で経過を見てもらうためにチェック受けています

眼科に未受診・未治療です

一度治療しましたが、定期通院していません。もしくは、治療を中断しました

治療中もしくは経過観察で定期的に通院しています

治療終了しました

### 「はい」と答えた方に、左眼のブドウ膜炎は？

ありません。もしくは、疑いで検査しましたが問題ありませんでした

検査は問題ありませんでしたが、定期的に眼科で経過を見てもらうためにチェック受けています

眼科に未受診・未治療です

一度治療しましたが、定期通院していません。もしくは、治療を中断しました

治療中もしくは経過観察で定期的に通院しています

治療終了しました

**「はい」と答えた方に、どちらかの眼か忘れましたがブドウ膜炎は？**

ありません。もしくは、疑いで検査しましたが問題ありませんでした

検査は問題ありませんでしたが、定期的に眼科で経過を見てもらうためにチェック受けています

眼科に未受診・未治療です

一度治療しましたが、定期通院していません。もしくは、治療を中断しました

治療中もしくは経過観察で定期的に通院しています

治療終了しました

**Q13 円錐角膜（もしくは疑い）と診断されたことがありますか？**

はい

いいえ

わかりません

**「はい」と答えた方に、右眼の円錐角膜は？**

ありません。もしくは、疑いで検査しましたが問題ありませんでした

検査は問題ありませんでしたが、定期的に眼科で経過を見てもらうためにチェック受けています

眼科に未受診・未治療です

一度治療しましたが、定期通院していません。もしくは、治療を中断しました

治療中もしくは経過観察で定期的に通院しています

治療終了しました

**「はい」と答えた方に、左眼の円錐角膜は？**

ありません。もしくは、疑いで検査しましたが問題ありませんでした

検査は問題ありませんでしたが、定期的に眼科で経過を見てもらうためにチェック受けています

眼科に未受診・未治療です

一度治療しましたが、定期通院していません。もしくは、治療を中断しました

治療中もしくは経過観察で定期的に通院しています

治療終了しました

**「はい」と答えた方に、どちらかの眼か忘れましたが円錐角膜は？**

ありません。もしくは、疑いで検査しましたが問題ありませんでした

検査は問題ありませんでしたが、定期的に眼科で経過を見てもらうためにチェック受けています

眼科に未受診・未治療です

一度治療しましたが、定期通院していません。もしくは、治療を中断しました

治療中もしくは経過観察で定期的に通院しています

治療終了しました

**Q14 その他のもしくは詳細不明の眼科疾患と診断されたことがありますか？**

はい、右眼です

はい、左眼です

はい、両眼です

はい、どちらの眼か忘れました

いいえ

眼底写真を撮影した際には、様々な理由で画像が不鮮明な場合があります。

**Q15 その際には診断が不完全になる可能性があることをご承知ください。**

その際の判定に関して伺います。

画像が不鮮明な場合には、可能な範囲で診断してください

画像が不鮮明な場合には、判断不能としてください

## K その他

**Q1** 採血時に気分が悪くなったり失神したことがありますか？

はい

いいえ

**Q2** アルコール綿などで皮膚を拭いたときにかぶれますか？

はい

いいえ

**Q3** 輸血を受けた経験がありますか？

はい

いいえ

**Q4** 健康診断や病院の検査でアレルギー症状が出たことはありますか？

はい

いいえ

**Q5** (女性のみ) 現在妊娠中または、その可能性がありますか？

はい

いいえ

不明

**Q6** (女性のみ) 健康診断受診日は月経周期中ですか？

はい

いいえ

不明

**Q7** (女性のみ) 授乳中ですか？

はい

いいえ

**Q8** (女性のみ) 乳房の手術（豊胸、再建）を受けたことがありますか？

はい

いいえ

※ 健康診断受診時には看護師が伺います（記入欄）