

# 기입 예

## 기입 부분(가장 적합한 답변을 ○로 표시해 주세요.)

### 진찰표(문진표) [교토시 국민건강보험 특정건강진단]

빨간색 테두리 안을 전부 기입해 주세요.(해당되는 부분을 ○로 표시해 진찰일 레이와 년 월 일

지금까지 걸린 질환	특별히 없음 <input checked="" type="radio"/> 있음	고혈압증 당뇨병 지질이상증 뇌경색 뇌출혈 심장병 부정맥 빈혈 간장병 신장병 결핵 감상선질환 위장병 우울증 골다공증 정형외과질환 기타 질환
현재질환(치료 중 경과 관찰 중)	특별히 없음 <input checked="" type="radio"/> 있음	고혈압증 당뇨병 지질이상증 뇌경색 뇌출혈 심장병 부정맥 빈혈 간장병 신장병 결핵 감상선질환 위장병 우울증 골다공증 정형외과질환 기타 질환
신경 쓰이는 질환	특별히 없음 <input checked="" type="radio"/> 있음	가슴압박감 두근거림 숨가쁨 어깨결림 요통 무릎통증 불면증 손·발 저림 어지럼증 두통 기립성 어지럼증 이명 설사 변비 복부팽만 몸상태가 좋지 않다 기타 질환

No.	질문 항목	답변란↓(해당하는 곳에 ○로 표시해 주세요.)	
1	현재 a~c 에 해당하는 약이나 주사를 사용하고 있습니까?	a. 혈압을 낮추는 약	① 예 ② 아니요
2		b. 혈당을 낮추는 약 또는 인슐린 주사 등(당뇨병 약)	① 예 ② 아니요
3		c. 콜레스테롤이나 중성지방을 낮추는 약 등	① 예 ② 아니요
4	의사로부터 뇌졸중(뇌출혈, 뇌경색 등)에 걸렸다고 들었거나, 치료를 받은 적이 있습니까?	① 예 ② 아니요	
5	의사로부터 심장병(협심증, 심근경색 등)에 걸렸다고 들었거나, 치료를 받은 적이 있습니까?	① 예 ② 아니요	
6	의사로부터 만성신장병이나 신부전에 걸렸다고 들었거나, 치료(인공투석 등)를 받고 있습니까?	① 예 ② 아니요	
7	의사로부터 빈혈이라고 들은 적이 있습니까?	① 예 ② 아니요	
8	현재, 담배를 습관적으로 피우고 있습니까? [◇조건 1: 최근 1개월간 피우고 있다, ◇조건 2: 평생 6개월 이상 피우고 있다, 또는 합계 100개비 이상 피우고 있는 자]	① 예 [◇조건 1·2 모두 해당] ② 흡연 경력이 있으나 최근 1개월 이상 피우지 않았다 [◇조건 2 만 해당]	
9	20 세 때의 체중에서 10kg 이상 증가했습니까?	① 예 ② 아니요	
10	1회 30분 이상 가볍게 땀을 흘리는 운동을 주 2일 이상, 1년 이상 실시하고 있습니까?	① 예 ② 아니요	
11	일상생활에 있어서 보행 또는 동등한 신체활동을 1일 1시간 이상 실시하고 있습니까?	① 예 ② 아니요	
12	거의 비슷한 연령의 동성에 비해 걷는 속도가 빠릅니까?	① 예 ② 아니요	
13	음식을 씹어서 먹을 때의 상태는 어느 것에 해당합니까?	①무엇이든지 씹어서 먹을 수 있다. ②치아나 잇몸, 치아교합 등 신경 쓰이는 부분이 있고 씹기 힘들 때가 있다.	
14	다른 사람에 비해 먹는 속도가 빠릅니까?	① 빠르다 ② 보통 ③ 느리다	
15	취침 전 2시간 이내에 저녁식사를 하는 경우가 주 3회 이상 있습니까?	① 예 ② 아니요	
16	아침, 점심, 저녁 3식 외에 간식이나 단 음료를 섭취하고 있습니까?	① 매일 ② 가끔 ③ 거의 섭취하지 않는다	
17	아침식사를 거르는 경우가 주 3회 이상 있습니까?	① 예 ② 아니요	
18	술은 어느 정도의 빈도로 마십니까?	① 매일 ② 주 5~6일 ③ 주 3~4일 ④ 주 1~2일 ※'끊었다'는 월 1회 이상의 음주경력이 있고 최근 1년 이상 섭취하지 않은 경우 ⑤ 월 1~3일 ⑥ 월 1일 미만 ⑦ 끊었다※ ⑧ 마시지 않는다	
19	음주하는 날 하루의 음주량[1홉 기준: 일본술·와인(알코올 도수 15도 180ml), 맥주·츠히이(5도 500ml, 7도 350ml) 소주(25도 110ml), 위스키(43도 60ml)]	① 1홉 미만 ② 1~2홉 미만 ③ 2~3홉 미만 ④ 3~5홉 미만 ⑤ 5홉 이상	
20	수면으로 충분한 휴식을 취하고 있습니까?	① 예 ② 아니요	
21	운동이나 식생활 등의 생활습관을 개선하려고 생각하고 있습니까?	① 개선할 생각은 없다 ② 개선할 생각이다(대략 6개월 이내) ③ 빠른 시일 내에(대략 1개월 이내) 개선할 생각으로, 매일 조금씩 시작하고 있다 ④ 이미 개선에 힘쓰고 있다(6개월 미만) ⑤ 이미 개선에 힘쓰고 있다(6개월 이상)	
22	생활습관의 개선에 대해서 지금까지 특정보건지도를 받은 적이 있습니까?	① 예 ② 아니요	

#### 기입 시 주의사항

- (5 부 복사)의 최종 페이지까지 완전히 복사되었는지 확인해 주세요.  
【복사한 것이 흐릿한 경우에는 위에 덧써서 기입해 주세요.】
- 진찰일 현재 75 세 이상이신 분은 이 용지를 사용할 수 없습니다.
- 남녀에 따라 검진 판정 기준이 다르기 때문에 성별 기입이 필요합니다.

#### 당일 지참물

- 보험증, 진찰권, 진찰표(이 용지), 진찰료 500 엔(64 세 이하인 분만)
- 홍부 검진을 받으시는 분들께 ※평일 집담검진회장에서만 동시에 검진 가능합니다.
- 무지 티셔츠 1 장이라면 착용한 채로 촬영 가능합니다.
- 브래지어, 목걸이, 습포 등은 촬영 전에 벗어 주세요.

주소	〒 604-8091 京都市中京区 寺町通御池下る下本能寺前町 500 番地 中信御池ビル 4 階	진찰권 정리번호	
후리가나		기호	京
성명	京都 太郎	번호	
성별	남·여	세분번호	
생년월일	1984년 5월 1일 (40세)	보험자 번호	
전화	000 - 123 - 4567	実施機関コード: 実施機関の所在地、名称、電話番号	
		医師氏名	

## 기입 부분(주소·성명·성별·생년월일·전화번호 등 모두 기입해 주세요.)