**調査票**

**この調査票は、お客様の事前確認と食生活等の調査を行い、ヘモグロビンA1cの測定結果と併せて統計的な処理を行います。無記名ですので、個人情報等が公表されることはありません。ご協力をお願いいたします。**

**測定に際しての確認事項**

**採血時に痛みで気分が悪くなったことがある**

1.ある　　・　　2.ない

**かぶれやすい（テープ、アルコール）**

1.ある　　・　　2.ない

**血が止まりにくい（血液をサラサラにする薬を飲んでいる）**

1.ある　　・　　2.ない

**Q. 今回、測定を希望された理由は何ですか。**

**1.**自分の健康に関心があるため

**2.**病気になっていないか不安なため

**3.**健康診断を受けていないため

**4.**しばらく病院を受診していないため（糖尿病ではない）

**5.**しばらく病院を受診していないため（糖尿病治療中）

**6.**特に理由はない（何となく）

**7.**その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**以下の質問項目について該当するものに○をつけてください。**

**回答したくない項目がある場合は、無理に回答する必要はありません。**

**Q1.**性別を教えてください。

**1.**男性　　**2.**女性

**Q2.**年齢を教えてください。

**1.**20代　　**2.**30代　　**3.**40代　　**4.**50代　　**5.**60代　　**6.**70代以上

**Q3.**仕事の状況を教えてください。

**1.**常雇 　　　**2.**自営業　　　 **3.**臨時雇（パート、アルバイトなど）　　　**4.**学生

**5.**専業主婦　　　 **6.**仕事を休んでいる又は仕事を探している　　**7.**主に年金等で生活

**8.**その他（ ）

**Q4.**1日の主な活動量を下記より選んでください。

**1. 軽作業**（デスクワーク、家事など）　　**2.** **普通の作業**（立ち仕事など）

**3.** **重労働**（運搬、力仕事など）

**Q5.**食習慣について下記よりお選びください。**（おおまかで構いません）**

**【朝食】1.**食べない　　**2.**自炊または家族が作る　　**3.**店屋物や外食が多い　　**4.**不規則

**【昼食】1.**食べない　　**2.**自炊または家族が作る　　**3.**店屋物や外食が多い　　**4.**不規則

**【夕食】1.**食べない　　**2.**自炊または家族が作る　　**3.**店屋物や外食が多い　　**4.**不規則

**Q6.** あなたの食事量や栄養バランスは良いと思いますか。

**1.**とても良い　　**2.**良い　　**3.**どちらでもない　　**4.**あまり良くない　　**5.**良くない

**Q7.** 間食をしますか。

**1.**ほぼ毎日する　**2.**時々する　**3.**あまりしない　**4.**ほとんどしない　**5.**全くしない

**Q8.** 炭酸飲料やジュースを飲みますか。

**1.**ほぼ毎日飲む　**2.**時々飲む　**3.**あまり飲まない　**4.**ほとんど飲まない　**5.**全く飲まない

**Q9.**お酒を飲みますか。

**1.**ほぼ毎日飲む**2.**時々飲む**3.**あまり飲まない　**4.**ほとんど飲まない　**5.**全く飲まない

**Q10.** Q9で**「1.ほぼ毎日飲む」**と回答した方は、よく飲むお酒と量を教えてください。

**１回に　　　　　　　を　　　　　　　　　　くらい（例．ビールを大びん２本くらい）**

**Q11.**タバコを吸いますか。

**1.はい**：1日　　　本，　　　歳から　**2.いいえ**　**3.禁煙中**：期間

**Q12.**運動習慣はありますか。

**1.はい**：週　　　回，1回あたりの運動時間：　　　　時間　　**2.いいえ**

運動内容：

**Q13.** 歩くことを心がけていますか。

**1.**はい　　**2.**いいえ　　**3.**わからない

**Q14.**過去の最大体重について教えてください。(おおよそで結構です。)

**1.（**だいたい）覚えている　　**2.**覚えていない

過去の最大体重 （　　　　　 ）㎏ （　　　　　 ）歳の時

20 歳の時の体重（　　　　　 ）㎏

**Q15.**ご自身の健康状態を確認するために、年に１回以上健康診断を受けていますか。

**1.**受けている　　**2.**受けていない

**Q16.** Q15で「**1.受けている**」と答えた方のみご回答ください。

今年度（平成27年度）は健康診断を受けられましたか。

**1.**受けた　　**2.**受けなかった　　**3.**予定していたが受け損ねた　　**4.**これから受ける予定

**Q17.** Q15で**「1.受けている」**と答えた方のみご回答ください。

定期的に健康診断を受けている理由は何ですか。

**1.**自分の健康に関心があるため　　**2.**病気になっていないか不安なため

**3.**会社などで健康診断を受ける機会があるため　　**4.**特に理由はない（何となく）

**Q18.** Q15で**「2.受けていない」**と答えた方のみご回答ください。

それはなぜですか。該当するものを選んでください。**（複数回答可）**

**1.**健康に自信がある、または、特に健康上問題がないと思うから

**2.**現在かかりつけの医療機関等で定期的に受診しているから

**3.**費用がかかるのから

**4.**仕事が忙しく受ける時間・機会がない

**5.**家事・育児・介護などで忙しく受ける時間・機会がない

**6.**健康診断を受ける必要性がわからないから

**7.**健康診断を受けることが好きではないから

**8.**健康診断などに興味がない・面倒だから

**9.**健康診断があることを知らなかったから

**10.**受診方法がわからないから

**11.**病気が見つかると怖いから

**12.**その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

**Q19.**現在、以下のような症状がありますか。該当するものを選んでください。**（複数回答可）**

**1.**のどの渇き 　**2.**尿の回数が多い 　**3.**体がだるい 　**4.**体重の大きな変化（増加・減少）

**5.**手足のしびれ 　**6.**足がつりやすい 　**7.**視力の低下　**8.**胸の痛み 　**9.**便秘・下痢

**10.**その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　**11.**特になし

**Q20.** 糖尿病がどのような病気か知っていますか。

**1.**知っている　　**2.**名前は知っている　　**3.**知らない

**Q21.**過去に、糖尿病、あるいは、糖尿病の疑い、あるいは、血糖値が高いと指摘されたことがありますか。

**1.**ある　　**2.**ない

**Q22.**Q21.で**「1．ある」**と回答した方は、指摘されたきっかけはどれですか。

**1.**健康診断　　**2.**糖尿病を疑い自分から病院を受診　　**3.**病院で偶然発見

**4.**その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　**5.**覚えていない

**Q23**. 現在、他の病気はありますか。該当するものを選んでください。**（複数回答可）**

**1.** 高脂血症　**2.** 高血圧　**3.** 心筋梗塞　**4.** 脂肪肝　**5.** 不整脈　**6.** 慢性肝炎　**7.** 腎症

**8.**脳梗塞 　**9.**肝硬変 　**10.**痛風 　**11.**狭心症 　**12.**神経障害　 **13.**網膜症　**14.**特になし

上記以外に大きな病気で通院や入院したり、手術を受けたことがあれば記入してください

**Q24.**家族、血縁者に糖尿病や高血圧、高脂血症、心筋梗塞、脳梗塞はありますか。

該当するものを選んでください。**（複数回答可）**

**1.** 糖尿病　　　　　　**2.** 高血圧　　　　　**3.** 高脂血症

**4.** 心筋梗塞　　　　　**5.** 脳梗塞　　　　　**6.** ない　　**7.** わからない

**Q25.** 栄養士による食事指導（無料）を受けてみたいですか。

**1.**受けてみたい　　**2.**受けたくない　　**3.**わからない

**ご協力ありがとうございました**

協力　神戸薬科大学・薬学臨床教育センター准教授　波多江　崇