肥満外来　問診票

(フリガナ)		男 ・ 女	自宅電話	
お名前			携帯電話	
			e-mail	
生年月日	年　　月　　日（　　　歳）			
ご住所	(〒　　―　　)			

◆ 体重歴について教えてください。

身長:　　　cm　体重:　　　Kg

過去最大体重 _____Kg(____歳頃)　　　20 歳頃の体重 _____Kg

◆ 現在の食生活について、教えてください。

食事回数:_______回　**食事量:**○ 少ない ○ 普通 ○ 多い　**味付け:**○ 薄い ○ 普通 ○ 濃い

よく飲む飲み物: □ 水　□ お茶　□ ジュース　□ お酒　□ その他(　　　　　　)

◆ 現在の運動習慣について、教えてください。

○ なし　○ あり 運動内容________________________　週______回、1 回______分程度

※仕事をしている方のみ

労働の種類(例:事務職、デスクワーク) ______________________________________

通勤手段:○ 歩行 ○ 自転車 ○ 車 ○ 公共交通機関 ○ その他______________________

◆ 生活習慣について教えてください。

喫煙: ○ なし ○ あり ○ 禁煙(過去喫煙)______本 / 日 × ____年　BI＝

飲酒: ○ なし ○ あり ビール____杯、日本酒____杯、焼酎____杯 / 日

家庭環境: ○ 独居 ○ 同居者あり___________________________________(母、妻、長男、友人など)

裏面もご記入お願いします

◆ 現在、治療中の病気はありますか？　　　（ ある ・ ない ）

病名________________________________　医療機関________________________________

◆ 今までに入院･手術などの大きな病気にかかったことはありますか？　（ ある ・ ない ）

病名＿＿

◆ 現在、服用中の飲み薬はありますか？　（ ある ・ ない ）

ある方は、ご記入ください。＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

◆ 女性の方にお伺いします。妊娠･出産歴はありますか？　（ ある ・ ない ）

ある方にお伺いします。妊娠時の合併症はありましたか？（ ある ・ ない ）

◆ ご家族･ご親戚で生活習慣病の方はいらっしゃいますか？　（ いる ・ いない ）

ある方は、ご記入ください。＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（祖父、母、次男など）

◆ いびきを指摘されることはありますか？　（ ある ・ ない ）

◆ 睡眠中に息が止まっていると指摘されることはありますか？　（ ある ・ ない ）

◆ 朝の頭痛はありますか？　（ ある ・ ない ）

◆ 日中のひどい眠気はありますか？　（ ある ・ ない ）

◆ 他院の肥満外来を受診されたことはありますか？　（ ある ・ ない ）

◆ 当院のことは、どのように知られましたか？

□インターネット　□看板　□通りがかり　□知人の紹介　□他院の紹介

□その他：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

栄養相談問診票

お名前：

◆調理者はどなたですか？

本人　・　妻　・　ヘルパーなど　・　他（　　　　　　）

◆食事は何時ごろに食べますか？

朝食　　：　～　：

昼食　　：　～　：

夕食　　：　～　：

（食事にかかる時間：　　　　分）

◆質問の答えの中で、当てはまるものすべてを選んでください。

★1食あたりの主食量はどのくらいですか？ □ごはん軽く1杯(100g)くらい □ごはん1杯(150～200g)くらい □大盛りやおかわりをする □ﾗｰﾒﾝ+ﾗｲｽなど、一度に複数の主食を食べる □食パン(　　　枚切り　　　枚)	**★果物はどのくらい食べますか？** □ほとんど食べない □時々食べる □大体1日1回食べる □1日に何度も食べる日が多い いつ食べますか？ □朝 □昼 □夕 □間食
★動物性食品(肉・魚・卵)はどのくらい食べますか？ 肉：週(　　　　)回 魚：週(　　　　)回 卵：週(　　　　)回 加工食品(例ｳｲﾝﾅｰ、ﾊﾑ、練り製品) ：週(　　　　)回	**★乳製品(牛乳、ﾖｰｸﾞﾙﾄ、ﾁｰｽﾞ)はどのくらい食べますか？** □ほとんど飲まない/食べない □時々飲む/食べる □大体1日1回飲む/食べる □1日に何度も飲む/食べる日が多い
★大豆製品(豆腐、納豆など)はどのくらい食べますか？ □ほとんど食べない □時々食べる □毎日食べるように心がけている	**★野菜は1日を平均してどれくらい食べますか？** □ほとんど食べない □時々食べる □毎日食べるように心がけている いつ食べますか？ □朝 □昼 □夕

裏面に続きます

★菓子パンや調理パンはどのくらい食べますか？

□ほとんど食べない

□時々食べる

□よく食べる

★揚げ物や脂の多い肉(バラ肉など)はどのくらい食べますか？

□ほとんど食べない

□時々食べる

□よく食べる

★菓子や食後のデザートはどのくらい食べますか？

□ほとんど食べない

□時々食べる(　週　　　　　回　)

□よく食べる(　週　　　　　回　)

★外食やコンビニ等で調理済み食品を購入することはありますか？

□ほとんどない

□時々ある

□よくある

★漬物、佃煮、塩蔵物、干物はどのくらい食べますか？

□ほとんど食べない

□時々食べる

□よく食べる

★食事の味付けはどうですか？

□濃い味や甘辛い味が好きでよく食べる

□ﾏﾖﾈｰｽﾞ､ﾄﾞﾚｯｼﾝｸﾞをたっぷりかけるのが好き

□醤油をよくかける

★ジュースや甘いコーヒーなど(お酒含む)の飲み物はどのくらい飲みますか？

□ほとんど飲まない

□時々飲む

□よく飲む

◆普段の食事パターンを簡単に記入してください。

	料理名	食品名
朝食		
昼食		
夕食		
間食		