

食生活と生活習慣に関するアンケート レイアウトの工夫について

基本情報項目の家族構成欄

◆記入方法がわかりにくいケース

家族構成	
------	--

→書式がおおざっぱすぎる

家族構成	人	続柄
------	---	----

→続柄の書き方がよくわからない

家族構成	<input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 妹 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> その他 ()
------	---

→記入（チェック）の仕方に迷う

（ケース1）両親と同居、兄は独立、妹2人（1人は大学で寮生活）

（ケース2）娘夫婦、孫2人と同居、息子は結婚して独立

◆家族構成で、最低限必要と考えられる情報

- ・知りたいのはその人の生活スタイル
- ・一人暮らし or 家族と同居（それは誰か）

（例1）

同居・別居	続柄	年齢
<input type="checkbox"/> 家族と同居		
<input type="checkbox"/> 一人暮らし		

または

続柄	年齢	同居／別居
		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居

（例2）

家族氏名	続柄	年齢	同居／別居	電話番号	職業／学校	既往歴
			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居			
			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居			
			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居			
			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居			

（注）・必要に応じて情報を追加することは可能

- ・ただし個人情報を記載してもらう場合は慎重な対応が必要（氏名、TEL、職業、病歴等）
- ・「同居／別居」欄を付ける場合は行数が増える点に注意（4行では足りない？）

健康診断結果の記入欄

◆記入欄が狭い or わかりにくいケース

身体計測	身長	(cm)	血圧	最大	(mmHg)
	体重	(kg)		最小	(mmHg)
	BMI	(kg/m ²)			
	腹囲	(cm)			
脂質系	中性脂肪	(mg/dl)	肝機能	AST (GOT)	(U/L)
	HDL コレステロール	(mg/dl)		ALT (GPT)	(U/L)
	LDL コレステロール	(mg/dl)		γ-GT (γ-GTP)	(U/L)
	総コレステロール	(mg/dl)			
血糖	空腹時血糖値	(mg/dl)	血液系	ヘマトクリット値	(%)
	ヘモグロビン A1c	(%)		血色素量	(g/dl)
				赤血球数	(10 ⁴ /mm ³)
腎機能	尿蛋白	(+/-)	その他	心電図所見	
	尿素窒素	(mg/dl)		眼底検査	
	クレアチニン	(mg/dl)			

◆記入欄に区切りを付けるとわかりやすい

(081)

* 健康診断結果 * 先日の診断結果を記入して下さい

身体計測	身長	(cm)	BMI	(kg/m ²)
	体重	(kg)	腹囲	(cm)
脂質系	中性脂肪	(mg/dl)		
	HDL コレステロール	(mg/dl)		
	LDL コレステロール	(mg/dl)		
	総コレステロール	(mg/dl)		
血糖	空腹時血糖値	(mg/dl)		
	ヘモグロビン A1c	(%)		
腎機能	尿蛋白	(+/-)		
	尿素窒素	(mg/dl)		
	クレアチニン	(mg/dl)		
血圧	最大	(mmHg)		
	最小	(mmHg)		
肝機能	AST (GOT)	(U/L)		
	ALT (GPT)	(U/L)		
血液系	ヘマトクリット値	(%)		
	血色素量	(g/dl)		
	赤血球数	(10 ⁴ /mm ³)		
その他	心電図			
	眼底検査			

(002)

= 健康診断結果 自己記入欄 =

身体測定		脂質系	
身長	(cm)	中性脂肪	(mg/dl)
体重	(kg)	HDL コレステロール	(mg/dl)
BMI	(kg/m ²)	LDL コレステロール	(mg/dl)
腹囲	(cm)	総コレステロール	(mg/dl)

血圧		血糖	
空腹時血糖値	(mg/dl)	最大	(mmHg)
ヘモグロビン A1c	(%)	最少	(mmHg)

肝機能		腎機能	
A S T (GOT)	(U/L)	尿 蛋 白	(+/-)
A L T (GPT)	(U/L)	尿 素 窒 素	(mg/dl)
γ-GT(γ-GTP)	(U/L)	クレアチニン	(mg/dl)
血液系		その他	
ヘマトクリット値	(%)	心電図所見	正常 異常
血色素量	(mg/dl)	眼底検査	正常 異常
赤血球数	(mg/dl)		

(033)

〈 健康診断結果 〉 ※検診結果をもとに各自記入をお願いします。

(身体計測)							
身長：	(cm)	体重：	(kg)	BMI：	(kg/m ²)	腹囲：	(cm)
(脂質系)							
中性脂肪：	(mg/dl)	HDL コレステロール：	(mg/dl)				
LDL コレステロール：	(mg/dl)	総コレステロール：	(mg/dl)				
(血糖)							
空腹時血糖値：	(mg/dl)	ヘモグロビン Alc：	(%)				
(腎機能)							
尿蛋白：	(+ / -)	尿素窒素：	(mg/dl)	クレアチニン：	(mg/dl)		
(血圧)							
最大：	(mmHg)	最小：	(mmHg)				
(肝機能)							
AST(GOT)：	(U/L)	ALT(GPT)：	(U/L)	γ-GT(γ-GTP)：	(U/L)		
(血液系)							
ヘマトクリット値：	(%)	血色素量：	(g/dl)	赤血球数：	(10 ⁴ /mm ³)		
(その他)							
心電図所見：		眼底検査：					

(053)

☆健康診断の結果を記入してください

身体計測	身長	cm	体重	kg
	BMI	kg/m ²	腹囲	cm
脂質系	中性脂肪	mg/dl	総コレステロール	mg/dl
	HDL コレステロール	mg/dl	LDL コレステロール	mg/dl
血糖	空腹時血糖値	mg/dl	ヘモグロビンA1c	%
腎機能	<small>にょうたんぱく</small> 尿蛋白	+/-	尿素窒素	mg/dl
	クレアチニン	mg/dl		
血圧	最大	mm Hg	最少	mm Hg
肝機能	AST (GOT)	U/L	ALT (GPT)	U/L
	γ-GT (γ-GTP)	U/L		
血液系	ヘマトクリット値	%	血色素量	g/dl
	赤血球数	10 ⁴ /mm ⁴		
その他	心電図所見		眼底検査	