

食生活と生活習慣に関するアンケート

(①基本情報項目の記入欄)

(氏名・住所・年齢・TEL・性別・家族構成の記入欄を用意する)

(②健康診断結果の記入欄)

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)		

(③食生活と生活習慣に関する質問項目)

Q1. あなたは がありますか。

(はい ときどきある ない)

Q2. あなたは をしていますか。

(いつもしている ときどきしている していない)

Q3. :

:

:

- ・ 質問を 10 問以上設定すること
- ・ 完成形は 2 ページ以内 (両面印刷) とする

管理栄養士

(自分の氏名を入れる)