

さいたま市骨粗しょう症検診問診票

受診番号

医療機関名

ねもと内科

医療機関コード

1265

氏名

生年月日

T・S・H

年

月

日

年齢

歳

住所

さいたま市

区

身長

cm

体重

kg

1. 定期的に月経がありますか。(初経(月経開始)年齢は何歳ですか。 \_\_\_\_\_ 歳)

ほぼ順調にある 不規則にある ない

・「ない」と答えた方にうかがいます。その理由は、次のどれですか。

閉経 \_\_\_\_\_ 歳 妊娠中 授乳中 子宮切除 \_\_\_\_\_ 歳 卵巣切除 \_\_\_\_\_ 歳

2. 出産経験がありますか。

いいえ はい( \_\_\_\_\_ 回)

3. 現在妊娠している、または妊娠の可能性がありますか。

いいえ はい

4. 授乳経験がありますか。

いいえ はい( \_\_\_\_\_ 回)

5. 次のうち過去に治療をうけた病気や現在治療中の病気がありますか。

婦人科系疾患(不妊症以外) 骨粗鬆症 その他の疾患( \_\_\_\_\_ )

背骨骨折 足骨折 腕骨折 手の指骨折 その他の骨折( \_\_\_\_\_ )

6. 自覚症状がありますか。 ない ある

関節痛 腰痛(安静時・運動時) 手足のしびれ 首や肩のこり 寝返りをうつと身体が痛む

身長が低くなった 背中が丸くなったり腰が曲がってきた その他の症状( \_\_\_\_\_ )

7. 血縁の方で骨のカルシウムが少ないといわれたり、大腿骨や腰の骨の骨折を起こした人がいますか。

いいえ はい( 実母 実父 姉妹 兄弟 )

8. 仕事や通勤、家事などで1日に歩く時間はどのくらいですか。

30分未満 30分以上1時間未満 1時間以上

9. 現在(最近1年以内)定期的に行っている運動がありますか。

いいえ はい(種目 \_\_\_\_\_ 1回 \_\_\_\_\_ 時間 週に \_\_\_\_\_ 回)

10. 10代、20代に定期的に行っていた運動がありますか。

いいえ はい(種目 \_\_\_\_\_ 年間)

11. たばこを吸いますか。

吸わない 過去吸っていたが現在は吸わない 吸う

12. アルコール類を飲みますか。

ほぼ毎日飲む 週3~6回 週1~2回 ほとんど飲まない

13. 小中高生の頃、牛乳を飲みましたか。

ほとんど飲まなかった 毎日飲んだ 週3~6回 週1~2回

14. 食生活についてうかがいます。

好き嫌いはありますか。 ある 少しある ない

・牛乳 飲まない 毎日飲む 週3~6回 週1~2回 飲む量は1回 \_\_\_\_\_ mlくらい

・ヨーグルトなどの乳製品 ほとんど食べない 毎日食べる 週3~6回 週1~2回

・豆腐や大豆製品 ほとんど食べない 毎日食べる 週3~6回 週1~2回

・丸ごと食べられる小魚 ほとんど食べない 毎日食べる 週3~6回 週1~2回

・肉 ほとんど食べない 毎日食べる 週3~6回 週1~2回

・魚 ほとんど食べない 毎日食べる 週3~6回 週1~2回

・色の濃い野菜 ほとんど食べない 毎日食べる 週3~6回 週1~2回

・カルシウム剤またはカルシウム入りの健康商品

ほとんど食べない 毎日食べる 週3~6回 週1~2回

15. これまでに食事の量を2/3以下に減らすようなダイエットをしたことがありますか。

いいえ はい( \_\_\_\_\_ 回)

すべてご記入お願ひします。  
チェック (あてはまる箇所の+)