

身体状況調査票

地区番号 -

市郡番号

世帯番号

世帯員番号

性別 1 男 2 女

年齢 (平成20年11月1日現在)

都道
府県

保健所

[身体計測]

(1) 身長 (1歳以上) . c m

(2) 体重 (1歳以上) . k g

(3) 腹囲 (6歳以上) . c m
(へその高さ)

- 1 調査員が測定
- 2 家庭で測定 (自己申告)

(4) 血圧 (15歳以上)

1回目 収縮期(最高) mmHg 拡張期(最低) mmHg

2回目 収縮期(最高) mmHg 拡張期(最低) mmHg

(5) 血液検査実施の有無 (20歳以上)
(検査項目は裏面に記載)

- 1 有
- 2 無

[問診] (20歳以上)

(6) 現在、aからfの薬の使用の有無
1 有 2 無

(a) 血圧を下げる薬

(b) 脈の乱れを治す薬

(c) インスリン注射または
血糖を下げる薬

(d) コレステロールを下げる薬

(e) 中性脂肪 (トリグリセリド)
を下げる薬

(f) 貧血治療のための薬 (鉄剤)

(7) 運動

- 1 健康上の理由で運動が出来ない
- 2 上記以外の理由で運動が出来ない
- 3 運動の習慣有り^{※2}

3に回答した方

(a) 1週間の運動日数 日

(b) 運動を行う日の平均運動時間
 時間 分

(c) 運動の強さ

- 1 高強度 (かなり息の乱れる運動)
- 2 中強度 (少し息の乱れる運動)
- 3 低強度 (あまり息の乱れない運動)

*) 1日の運動量 (歩行数) (15歳以上)
(栄養摂取状況調査票の記入事項確認)

※2 「運動の習慣有り」とは、現在、継続的に
次の3項目全てに該当する者をいう。
運動の実施頻度として、週2日以上
運動の持続時間として、30分以上
運動の継続期間として、1年以上

血液検査項目

1	血色素量
2	ヘマトクリット値
3	赤血球数
4	白血球数
5	血小板数
6	血糖値
7	ヘモグロビンA1c
8	総コレステロール
9	HDL-コレステロール
10	LDL-コレステロール
11	中性脂肪 (トリグリセライド)
12	総たんぱく質
13	フェリチン
14	アルブミン
15	クレアチニン