

○Vui lòng điền vào bảng câu hỏi dưới đây trước khi khám sức khỏe.

| No. | Nội dung câu hỏi | Ngày điền: | ngày | tháng | năm |
|-----|---|---|---------------------------------|-------|-------|
| 1-3 | Hiện tại có sử dụng thuốc từ a đến c hay không? | Lựa chọn | | | |
| 1 | a. Thuốc hạ huyết áp | ①Có | ②Không | | |
| 2 | b. Thuốc giảm lượng đường trong máu hoặc tiêm thuốc insulin | ①Có | ②Không | | |
| 3 | c. Thuốc giảm mỡ trong máu và chất béo trung tính | ①Có | ②Không | | |
| 4 | Bạn đã từng được bác sĩ chẩn đoán đang mắc chứng bệnh tai biến mạch máu não (xuất huyết não, nhồi máu não, v.v.) và đang được nhận sự điều trị? | ①Có | ②Không | | |
| 5 | Bạn đã từng được bác sĩ chẩn đoán đang mắc bệnh tim (chứng đau thắt ngực, nhồi máu cơ tim, v.v.) và đang được nhận điều trị hay không? | ①Có | ②Không | | |
| 6 | Bạn đã từng được bác sĩ chẩn đoán đang mắc bệnh thận mãn tính hay suy thận và đang được nhận điều trị (chạy thận nhân tạo, v.v.) hay không? | ①Có | ②Không | | |
| 7 | Bạn đã từng được chẩn đoán bị thiếu máu bao giờ chưa? | ①Có | ②Không | | |
| 8 | Hiện tại, bạn có thói quen hút thuốc không? (*“Hiện nay người hút thuốc theo thói quen” là người đáp ứng cả điều kiện 1 và 2. Điều kiện 1: Hút thuốc được 1 tháng gần đây Điều kiện 2: Hút từ 6 tháng trở lên trong suốt cuộc đời hoặc tổng cộng hơn 100 điếu) | ①Có (đáp ứng cả điều kiện 1 và 2) ②Trước đây đã từng hút thuốc nhưng, đã không hút thuốc trong 1 tháng gần đây. (Chỉ đáp ứng điều kiện 2) ③Không (Ngoài ① và ②) | | | |
| 9 | So với cân nặng khi 20 tuổi, có tăng trên 10kg không? | ①Có | ②Không | | |
| 10 | Bạn có liên tục hơn 1 năm vận động thể thao để ra mồ hôi từ 2 ngày trở lên trong tuần và mỗi lần kéo dài hơn 30 phút hay không? | ①Có | ②Không | | |
| 11 | Trong cuộc sống hàng ngày bạn có đi bộ hay vận động cơ thể tương đương khoảng trên 1 tiếng 1 ngày không? | ①Có | ②Không | | |
| 12 | So với những bạn gần bằng lứa tuổi và cùng giới tính bạn có đi bộ nhanh hơn không? | ①Có | ②Không | | |
| 13 | Khi cắn nhai thức ăn bạn thuộc trạng thái nào? | ①Có thể nhai và ăn bất cứ thứ gì ②Có những lĩnh vực quan tâm như răng, nướu và khớp cắn, v.v., gây khó khăn khi nhai. ③Hầu như không thể cắn nhai được | | | |
| 14 | So với mọi người tốc độ ăn của bạn có nhanh hơn không? | ①Nhanh | ②Bình thường | | ③Chậm |
| 15 | Bạn có ăn tối trong vòng 2 giờ trước khi đi ngủ, một tuần có hơn 3 lần không? | ①Có | ②Không | | |
| 16 | Bạn có ăn gì hay uống đồ ngọt ngoài 3 bữa chính sáng trưa tối không? | ①Hàng ngày | ②Thỉnh thoảng ③Hầu như không | | |
| 17 | Bạn có bỏ bữa sáng 3 lần trở lên một tuần không? | ①Có | ②Không | | |
| 18 | Bạn có thường xuyên uống rượu (sake, shochu, bia, rượu phương Tây, v.v.) không? (*“Bỏ” dùng để chỉ những người có thói quen uống rượu ít nhất 1 tháng 1 lần trong quá khứ, nhưng gần đây hơn 1 năm nay không uống rượu) | ① Hàng ngày ② 5 - 6 ngày một tuần ③ 3-4 ngày một tuần ④ 1- 2 ngày một tuần ⑤ 1 đến 3 ngày mỗi tháng ⑥ Dưới 1 ngày trong tháng ⑦ Bỏ uống rượu ⑧ không uống (không biết uống rượu) | | | |
| 19 | Lượng rượu uống tương ứng trong một ngày Rượu trắng Nhật 1 cốc (Độ cồn 15 độ / 180ml) tương ứng: Bia (Độ cồn 5 độ / 500ml), Shochu (Độ cồn 25 độ / 110ml), Rượu vang (Độ cồn 14 độ / 240ml), Whisky (Độ cồn 43 độ / 60ml), chuhai (Độ cồn 5 độ / 500ml; Độ cồn 7 độ / 350ml) | ① Dưới 1 cốc ② Dưới 1 đến 2 cốc ③ Dưới 2 đến 3 cốc ④ Dưới 3 đến 5 cốc ⑤ Hơn 5 cốc | | | |
| 20 | Bạn có ngủ đầy đủ không? | ①Có | ②Không | | |
| 21 | Bạn có muốn cải thiện thói quen sinh hoạt của mình như thói quen vận động và ăn uống không? | ①Không có ý định cải thiện ②Có ý định cải thiện (trong 6 tháng tới) ③Có ý định cải thiện trong thời gian gần (trong vòng 1 tháng) và đang bắt đầu thực hiện điều đó từng chút một. ④Đang nỗ lực cải thiện (chưa được 6 tháng) ⑤Đang nỗ lực cải thiện (trên 6 tháng) | | | |
| 22 | Bạn đã bao giờ nhận được chỉ bảo hướng dẫn sức khỏe cụ thể về việc cải thiện thói quen sinh hoạt chưa? | ①Có | ②Không | | |

*Không liên quan đến nội dung trả lời là gì, nếu bạn thuộc đối tượng "hướng dẫn sức khỏe đặc định" theo kết quả khám, chúng tôi sẽ gửi "phiếu sử dụng hướng dẫn sức khỏe cụ thể".

Vui lòng tham khảo bảng câu hỏi của phiên bản dịch tiếng Việt này và điền vào bảng câu hỏi bằng tiếng Nhật.
(このベトナム語訳版の問診票をご参照いただき、日本語版の問診票にご記入ください)