

お名前

年齢

才

1. 当院を何でお知りになりましたか

- 以前より知っている 知人に紹介された ホームページ 新聞・雑誌
医療機関より紹介された (紹介状を持参して いる いない)

2. 今回、糖尿病の診察をお受けになろうと思った理由、またはきっかけを教えてください

()

3. 今までに、糖尿病または高血糖、尿糖を指摘されたことはありますか

- 今回がはじめて ある _____ 年前 わからない

現在の治療内容は？ (食事療法 運動療法 内服薬 インスリン注射 通院を中断)

4. 現在の身長 _____ cm 体重 _____ kg、 20歳頃の体重 _____ kg

今までの最高体重(一番太っていたのは?) _____ 年 _____ ヶ月前で _____ kg

ここ2~3ヶ月で体重の変化は？ 変わらない 増えた(+ kg) 減った(- kg)

5. 家族(血縁関係のある)に糖尿病の方はいますか

- いる (父 母 兄弟姉妹 子供 祖父母 叔父叔母) いない

6. 過去に大きな病気(手術を含む)や健康診断で異常の指摘、また現在治療中の疾患はありますか

- ある (○で選び、内服中のものには◎をつけてください) ない

高血圧 高脂血症(コレステロール・中性脂肪) 大きな病気()その他()

7. 自覚症状はありますか

- ある(下記の中から、あてはまる症状を○で囲んでください) ない

渇 多飲 多尿・頻尿(1日 _____ 回位) 体重減少 視力低下

立ちくらみ 足のしびれ こむらがえり(足がつる) その他()

8. 家族形態についてお伺いします

- 単身赴任 一人住まい 家族と同居 その他()

主に食事を作るのはどなたですか()

9. 嗜好品についてお伺いします

・酒 飲む(種類は? 量は? 週に _____ 日位) 飲まない

・清涼飲料(コーラ、ジュース、缶コーヒーなど)

飲む(種類は? 量は? 週に _____ 日位) 飲まない

・たばこ 吸う(1日約 _____ 本) 吸わない

10. 運動習慣について

普段より歩くことを心がけて いる(1日あたり _____ 分または _____ km) いない

特定の運動をして いる(何を?) いない

11. 現在のお仕事 または生活についてお伺いします

机上(デスクワーク)が多い仕事である(具体的に _____)

体を動かすことが多い仕事である (具体的に _____)

家事仕事 家の中にいることが多い生活である 外出することが多い生活である

12. 糖尿病を治療するにあたって、何が一番大変だと思いますか?

()