

## 糖尿病用問診表

フリガナ

お名前 \_\_\_\_\_ (男・女)

- ご家系に糖尿病の方はいらっしゃいますか？（複数回答可）  
なし・父・母・兄・弟・姉・妹・子 その他(父方 \_\_\_\_\_ 母方 \_\_\_\_\_)
- 糖尿病と診断されたときのことを教えてください。  
いつ 大正・昭和・平成 \_\_\_\_\_ 年（ \_\_\_\_\_ 歳のとき）  
どこで、どのように \_\_\_\_\_
- なにか自覚症状はありますか？（複数回答可）  
なし・のどが渇く・おしっこの回数が多い・体重が減ってきた・手足のしびれがある  
その他 \_\_\_\_\_  
(症状がある場合) それはいつからですか？ \_\_\_\_\_
- 糖尿病の治療はどうされておられますか？（○をつけてください）  
( ) 食事療法と運動療法のみ  
( ) お薬を飲んでいる(内容がわかれば \_\_\_\_\_)  
( ) 注射を使っている(内容がわかれば \_\_\_\_\_)  
( ) 何もしていない  
( ) その他( \_\_\_\_\_)
- 体重について教えてください。  
20歳ごろの体重： \_\_\_\_\_ kg、人生において最大の体重： \_\_\_\_\_ kg( \_\_\_\_\_ 歳のとき)  
最近の体重変化はありますか？ (無・有)  
(『有』の場合) \_\_\_\_\_ カ月間で \_\_\_\_\_ kg(増量・減量)した。
- (女性の方のみ) 4000g以上のお子さんを出産したことがありますか？ (はい・いいえ)
- 現在の生活について伺います。  
現在の職業 \_\_\_\_\_、夜勤などがありますか？ (はい・いいえ)
- 食生活について伺います。  
食事はどなたが主に準備されますか？ \_\_\_\_\_  
脂っぽいものや肉類が好き (はい・いいえ) 麺類やお餅は好き (はい・いいえ)  
食事は規則的である (はい・いいえ) 食べるのは早いと思う (はい・いいえ)  
間食はしばしばある (はい・いいえ) 清涼飲料水はよく飲む (はい・いいえ)
- 運動はしていますか？ (はい・いいえ)  
(『はい』の場合) 何を： \_\_\_\_\_、どのくらい： \_\_\_\_\_ 分・週 \_\_\_\_\_ 回くらい
- 今までに糖尿病についての指導や栄養指導を受けたことがありますか？ (はい・いいえ)

以上です。ありがとうございました。

