

教職員健康診断質問票

教職員番号
ID number

連絡先(内線または業務用携帯)
Extension or mobile phone

所属
Unit

フリガナ
氏名
Name

E-mail

当てはまる回答の口にチェック×を記入するか，記載をしてください。

1

現在、気になる自覚症状がありますか。
(2週間以上の咳や微熱、動悸、脈がとぶ、失神、貧血、その他)
Do you have any subjective symptoms you are concerned about now?
(Cough or slight fever lasting for 2 weeks or more, palpitation, irregular heart beat, syncope, anemia, etc.)

☐ いいえ
No

☐ はい
Yes

2

(自覚症状のある方) 具体的な症状を記載してください。
(Persons with subjective symptoms) Please describe the specific symptoms.

(自由回答 / Free response)

3

血圧を下げる薬を使用していますか。
Are you taking any antihypertensive drugs now ?

☐ いいえ
No

☐ はい
Yes

4

血糖を下げる薬又はインスリン注射を使用していますか。
Are you injecting insulin or taking hypoglycemic drugs now ?

☐ いいえ
No

☐ はい
Yes

5

コレステロールや中性脂肪を下げる薬を使用していますか。
Are you taking any drugs lowering cholesterol or triglyceride levels ?

☐ いいえ
No

☐ はい
Yes

6

脳卒中(脳出血、脳梗塞等)と診断されたり、治療を受けたりしたことがありますか。
Have you ever been diagnosed as having had a stroke (cerebral hemorrhage, cerebral infarction, etc.) or received treatment for a stroke ?

☐ いいえ
No

☐ はい
Yes

7

虚血性心疾患(狭心症、心筋梗塞等)と診断されたり、治療を受けたりしたことがありますか。
Have you ever been diagnosed with ischemic heart disease (angina pectoris, myocardial infarction, etc.) or received treatment for ischemic heart disease ?

☐ いいえ
No

☐ はい
Yes

8

慢性の腎不全と診断されたり、治療(人工透析)を受けたりしたことがありますか。
Have you ever been diagnosed as having chronic renal failure or received treatment for chronic renal failure (hemodialysis) ?

☐ いいえ
No

☐ はい
Yes

9

貧血と診断されたり、治療を受けたりしたことがありますか。
Have you ever been diagnosed as having anemia or received treatment for anemia ?

☐ いいえ
No

☐ はい
Yes

10

結核と診断されたり、治療を受けたりしたことがありますか。
Have you ever been diagnosed as having tuberculosis or received treatment for tuberculosis ?

☐ いいえ
No

☐ はい
Yes

11

その他、現在継続的に治療、経過観察を受けている病気はありますか。
Do you have any other disease for which you are receiving ongoing treatment or follow-up ?

☐ いいえ
No

☐ はい
Yes

12

(はいと回答した方のみ) 具体的な病名、治療状況についてお書きください。
(Only for persons who answered yes) Please write the specific name of the disease and about the status of treatment.

(自由回答 / Free response)

13

現在、日常生活において医師による生活の制限はありますか。
Are you practicing any restriction(s) during your daily life under your doctor' s advice ?

☐ いいえ
No

☐ はい
Yes

14

(制限があると回答した方のみ) 内容をお書きください。
(Only for persons who answered that they practice restrictions during daily life) Please write the details of these restrictions.

(自由回答 / Free response)

15

現在、たばこを習慣的に吸っていますか。(※「現在、習慣的に喫煙している者」とは、
条件1と条件2を両方満たす者である。
条件1: 最近1か月間吸っている
条件2: 生涯で6か月間以上吸っている、又は合計100本以上吸っている)
Are you a regular smoker?
(In this context, you' re a regular smoker if you meet the following two conditions:
1. You' ve smoked in the last month.
2. You' ve smoked for at least six months in the past, or you' ve smoked a total of at least 100 cigarettes over the course of your life.)

☐ はい(条件1
と条件2を
両方満たす)
Yes (I meet both
conditions.)

☐ 以前は吸って
いたが、最近1
か月間は吸って
いない(条件2
のみ満たす)
I used to
smoke, but I
haven' t
smoked in the
last month. (I
meet only the
second
condition.)

☐ いいえ(条件1
と条件2のい
ずれも満たさ
ない)
No (I meet
neither
condition.)

16

20歳の時の体重から10kg以上増加していますか。
Is your current body weight greater by 10 kg or more than your weight at age 20 ?

☐ いいえ
No

☐ はい
Yes

17

1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上続けていますか。
Have you been doing continuous exercise, causing mild sweating, on 2 days or more of the week (for 30 minutes or more per day) for one year or longer ?

☐ はい
Yes

☐ いいえ
No

18

日常生活において、歩行又は同等の身体運動を1日1時間以上実施していますか。
Do you regularly walk or do similar physical exercise for one hour or more per day ?

☐ はい
Yes

☐ いいえ
No

19	ほぼ同じ年齢の同性と比べて歩く速度が速いですか。 Is your speed of walking faster than that of the same-gender and same-age groups ?	☐ はい Yes	☐ いいえ No				
20	食事をかんで食べる時の状態はどれにあてはまりますか。 How well are you able to chew and eat?	☐ 何でも噛んで食べることができる I can eat anything and chew just fine.	☐ 歯や歯ぐき、かみ合わせなど気になる部分があり、噛みにくいことがある Something feels wrong with my teeth, gums, or bite, and sometimes it's hard to chew.	☐ ほとんど噛めない I can barely chew.			
21	人と比べて食べる速度が速いと感じますか。 How does the pace at which you eat compare to those of other people ?	☐ 遅い Slower	☐ 普通 Same	☐ 速い Faster			
22	就寝前の2時間以内に夕食をとることが週3回以上ありますか。 Do you eat supper within 2 hours of bedtime 3 days or more of the week ?	☐ いいえ No	☐ はい Yes				
23	朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか。 Except for morning, noon, and evening meals, do you consume snacks and sweet drinks ?	☐ 毎日 Everyday	☐ 時々 Occasionally	☐ ほとんど摂取しない(摂取しない) Almost never (never)			
24	朝食を抜くことが週3回以上ありますか。 Do you skip breakfast 3 days or more of the week ?	☐ いいえ No	☐ はい Yes				
25	お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度はどのくらいですか。 (※「やめた」とは、過去に月1回以上の習慣的な飲酒歴があった者のうち、最近1年以上酒類を摂取していない者) How often do you drink alcoholic beverages (Japanese sake or shochu, beer, wine, etc.)?(In this context “I quit drinking” means you used to drink at least once a month but have not had alcoholic beverages for at least a year.)	☐ 毎日 Every day	☐ 週5～6日 Five or six days a week	☐ 週3～4日 Three or four days a week	☐ 週1～2日 Once or twice a week	☐ やめた I quit drinking.	☐ 飲まない(飲めない) I don't drink. (I can't drink.)
26	飲酒日の1日当たりの飲酒量はどれくらいですか。日本酒1合(アルコール度数15 度・180ml)の目安:ビール(同5度・500ml)、焼酎(同25 度・約110ml)、ワイン(同14 度・約180ml)、ウイスキー(同43 度・60ml)、缶チューハイ(同5度・約500ml、同7度・約350ml) How much do you drink a day? In this context, one drink means 180 mL of a beverage that contains 15% alcohol, or about: 500 mL of beer (5% alcohol), 110 mL of shochu (25% alcohol), 180 mL of wine (14% alcohol), 60 mL of whiskey (43% alcohol), 350 mL or 500 mL of sour-type mixed drinks sold in cans (7% or 5% alcohol, respectively.)	☐ 1合未満 Less than one	☐ 2～3合未満 At least two but less than three	☐ 5合以上 Five or more	☐ 1～2合未満 At least one but less than two	☐ 3～5合未満 At least three but less than five	
27	睡眠で休養が十分とれていますか Do you feel adequately refreshed after sleep ?	☐ はい Yes	☐ いいえ No				
28	運動や食生活の生活習慣を改善してみようと思えますか。 Do you intend to improve your habits (exercise, diet, etc.) ?	☐ すでに改善に取り組んでいる(6か月以上) Have been making efforts toward improvement (for 6 months or more)	☐ すでに改善に取り組んでいる(6か月以内) Having been making efforts toward improvement (for less than 6 months)	☐ 近いうちに(概ね1か月以内) 改善するつもりであり、少しずつ始めている Beginning to make efforts toward improvement in the near term (within about 1 month)	☐ 改善するつもりである(概ね6か月以内) Planning to promote efforts toward improvement (in about 6 months)	☐ 改善するつもりはない No plan to make such efforts	
29	生活習慣の改善について、これまでに特定保健指導を受けたことがありますか。 Have you ever received specific health guidance to help you enjoy a healthier lifestyle?	☐ はい Yes	☐ いいえ No				

法令の定める場合などを除き、本人の許可なく、その情報を第三者へ開示・提供することはありません。なお、医療個人情報、個人情報を取り扱う場合は、慶應義塾医療個人情報保護規程、慶應義塾個人情報保護規程(詳しくは、慶應義塾の個人情報保護のページ、<https://www.keio.ac.jp/ja/privacy-policy/>をご覧ください)、慶應義塾の学術研究の用に供する個人情報保護規程に掲げる事項を遵守し、適正に管理を行います。

Your information is never disclosed or provided to a third party without your prior consent, except when required by Japanese law. Personal medical information and personal information will be treated appropriately and in accordance with the Keio University Rules for Protection of Personal Medical Information (keio gijuku iryo kojinhogohogokitei), the Keio University Rules to Protect Personal Information (keio gijuku kojinhogohogokitei), and the Keio University Regulations Concerning the Protection of Personal Information in Academic Research (keio gijuku no gakujitsukenkyu no yo ni kyosuru kojinhogohogokitei). Please note that the rules and regulations listed above are only available in Japanese. See Keio University's English privacy policy page for details: <https://www.keio.ac.jp/en/privacy-policy/>

慶應義塾大学保健管理センターでは、慶應義塾一貫教育校(小中高)および大学・大学院の児童・生徒・学生、ならびに教職員の健康管理を行いながら、健康維持・管理や疾病予防等に関する研究を実施しています。これらの研究では、保健管理センター(一貫教育校の衛生室・保健室を含む)で通常の健康管理に用いる健康情報の中から、必要なデータを個人が特定されない形で抽出し、利用させていただくことがあります。具体的な研究内容については、保健管理センターのホームページ(研究活動<https://www.hcc.keio.ac.jp/ja/research/index.html>)にある各研究の説明文書をご覧ください。

The Keio University Health Center oversees the health of students at Keio affiliated schools (elementary, junior high, and senior high schools), undergraduate faculties, and graduate schools, faculty and staff members. The Health Center also conducts research on support for and the maintenance of good health, and ways to prevent disease. In the course of this research, data deemed necessary for studies may be extracted from our regular health management records and used in a way that protects patient privacy at the Health Center (including the branches located at affiliated schools). For specific research details, please refer to the explanation for each study on the Health Center website (Current Research: <https://www.hcc.keio.ac.jp/en/research/index.html>).