

## 糖尿病支援入院問診票

お名前 \_\_\_\_\_ カルテ NO \_\_\_\_\_  
身長 \_\_\_\_\_ cm / 体重 \_\_\_\_\_ kg

糖尿病と言われた、または血糖が高いと初めて言われたのは  
\_\_\_\_\_ 才頃 または \_\_\_\_\_ 年頃  
何がきっかけでしたか 会社や自治体の検診 ・他の病気で受診したとき  
その他( \_\_\_\_\_ )  
血が繋がった方(いとこや叔父・叔母さんなども)で糖尿病の方はおられますか  
いる 誰が( \_\_\_\_\_ ) ・ いない  
今までの最高体重 \_\_\_\_\_ kg \_\_\_\_\_ 歳頃  
今まで一番痩せていた体重 \_\_\_\_\_ kg \_\_\_\_\_ 歳頃

今まで入院や手術をするような病気やケガがありますか(○歳ころ○○で入院など)  
また糖尿病以外で治療中の病気がありますか？

職業( \_\_\_\_\_ ) 常昼 ・ 交代勤務 ・ 不規則 ・ その他  
体をよく動かす・デスクワーク・両方ある仕事・立ち仕事・その他( \_\_\_\_\_ )  
食事 規則的 ・ 不規則  
アレルギー なし・あり(何に \_\_\_\_\_ )  
朝食時間( \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ ) 昼食( \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ ) 夕食( \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ )  
食事内容( \_\_\_\_\_ ) 昼食( \_\_\_\_\_ ) 夕食( \_\_\_\_\_ )  
食事を作る人 ( \_\_\_\_\_ )  
外食・中食(買ってきて食べる)の割合 \_\_\_\_\_ 回/週 \_\_\_\_\_ 回/月  
外食・中食でどんなものが多いですか(例:お弁当、中華など)

間食ではどんなものを食べたり飲んだりしますか？

運動習慣はありますか？

ある 運動内容 \_\_\_\_\_ どのくらいの割合で

ない

昔は運動していた 何を

どこか痛いところがありますか 首 ・ 肩 ・ 膝 ・ 腰 その他( \_\_\_\_\_ )

喫煙 しない ・ する、または以前吸っていた \_\_\_\_\_ 才 ~ \_\_\_\_\_ 才 1日 本

飲酒 しない ・ する 毎日 ・ 週 \_\_\_\_\_ 回 ・ つきあい程度

何を(お酒の種類) \_\_\_\_\_ どのくらい(1日量)

今まで

糖尿病の栄養指導を 聞いたことがある(何年前 ) ・ 聞いた事がない

糖尿病についての話(病気の説明、合併症など)を

聞いたことがある(何年前 ) どのようなことを

聞いたことがない

テレビや本で大体のことは知っている

眼科に定期的に 通院している ・ 他の病気で通院している ・ 行っていない

歯科のかかりつけが ある ・ ない

かかりつけがある場合 定期的に歯石除去などに通っている

困ったこと(痛みなど)があるときに行っている

その他( )

会社や自治体の健康診断を定期的に受けていますか 受けている ・ 受けてはいない

今回詳しく知りたいと思うことは何ですか(複数回答可)

糖尿病という病気について ・ 糖尿病になったらどんなことが起こりやすいか

糖尿病とつながる他の病気 ・ 検査値の見方 ・ 食事の内容や間食のとりかた

自分が使用している薬や注射について ・ 具体的な運動療法

今後の生活で気を付けること ・ 足のケア ・ その他

出産経験のある女性の方へ質問です

妊娠中に尿糖が出たことがありますか？ ある ・ ない

出産した子供の体重(大まかでもかまいません)を教えてください

一緒に暮らしている方がおられたら年齢も含めて教えてください

糖尿病と言われてもしくは糖尿病を抱えながら生活している中で嫌な思いをしたことがありますか。生活への支障をきたす出来事がありましたか。

3日目 糖尿病食を希望されますか？ はい ・ いいえ