

# 肥満外来問診票

次の質問にお答えください。

フリガナ  
●お名前  (男・女)

●生年月日 H 年 月 日

●年齢 歳 ヶ月

●現在の身長 \_\_\_\_\_cm 体重 \_\_\_\_\_kg

●自宅 \_\_\_\_\_

●携帯 \_\_\_\_\_

●ご住所 〒 \_\_\_\_\_

●家族の方々の、身長、体重をお書きください。  
(子どもさんについては年齢(○才○ヶ月)もお書きください)

( ) 身長 \_\_\_\_\_cm 体重 \_\_\_\_\_kg (年齢 歳 か月)

( ) 身長 \_\_\_\_\_cm 体重 \_\_\_\_\_kg (年齢 歳 か月)

( ) 身長 \_\_\_\_\_cm 体重 \_\_\_\_\_kg (年齢 歳 か月)

( ) 身長 \_\_\_\_\_cm 体重 \_\_\_\_\_kg (年齢 歳 か月)

●どこからか紹介されましたか? ○ で囲んでください。

かかりつけのお医者さん・保健所・学校の保健の先生・講演会で、相談会で・新聞を見て、新聞のチラシで  
・本を見て・ホームページで・テレビを見て・その他 ( )

●食生活について

朝食をきちんと食べていますか? (食べないことが多い、時々食べない、食べている)

給食でおかわりをしていますか? (よくおかわりをする、時々する、しない)

ご飯のおかわりをよくしていますか? (よくおかわりをする、時々する、しない)

野菜をよく食べていますか? (野菜はきれい、あまり食べない、よく食べる)

夜食を食べていますか? (食べるが多い、時々食べる、食べない)

月に何回くらいファーストフード(ハンバーガー等)を食べますか?  
(8回以上、4~7回、1~3回、食べない)

好きなメニューを5つ教えてください。

( ) ( ) ( ) ( ) ( )

●おやつについて

普段どのように与えていますか? (お小遣い、親が買ったもの、家庭で作ったもの、与えない)

どんなものを食べていますか? ( )

●生活について

1日に合計何時間くらいテレビやビデオを見たり、テレビゲームをしていますか?

(3時間以上、1~2時間、1時間以下)

(小学生以上の方) 家事の手伝い(布団の上げ下ろし、食後のかたづけ、掃除等)をしていますか?

(しない、時々する、よくしている)

習い事や塾に、1週間のうち何日通っていますか?

(3日以上、1~2日、通っていない)

通学(通園)方法と要する時間を記入して下さい。

(徒歩\_\_\_\_分、自転車\_\_\_\_分、バス\_\_\_\_分、電車\_\_\_\_分)

休日の過ごし方を教えてください。( )

●その他

家族の中に以下の成人病の方はいらっしゃいませんか? 記入例: 高血圧 ( 父 )

心筋梗塞 ( )、糖尿病 ( )、高血圧 ( )、高コレステロール血症 ( )、いない

今までに試みた、やせるための方法があれば記入して下さい。( )

体重が増えたことで、できなくなったこと、支障が出たことなどがあれば、お書き下さい。

( )

体重が過度に増え始めた頃の出来事で、思い当たるものがあれば、お書き下さい。

(家庭や環境の変化など) ( )

ずばり、お子さんが肥満となった原因は何だと思われますか?

( )

わからないことがありましたらお申し出ください

ぬかたクリニック