

質 問 票

※黒のボールペンでご記入ください

《記入例》

記入日： 年 月 日

フリガナ	性別	生年月日	ご職業
お名前 倉敷 太郎	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日 (歳)	
ご住所 〒 _____		電話： _____	
		携帯： _____	
		FAX： _____	

■以下の項目にご記入ください。(記入したくない方は無記入でも結構です)

① 現在の身長：**160** cm 体重：**69.5** kg

② 主な既往病名 発症年齢 治療経過 (内服・注射・手術等) 結果

1. 急性虫垂炎	20才頃	手術による ★過去の手術は必ず明記のこと★	完治
2. 急性肺炎	8年前	内科で入院1か月、抗生剤内服	治る
3. 急性肺炎	4年前	上記と同じ	治る
4. 狭心症的発作	昨年	救急車に乗ったが、大したこと無いと云われた。特に対処はしていない。	

③ 現病名、または困っておられる主訴・症状などについて (出来るだけ詳しく)

病名・症状 **糖尿病と高血圧 肥満**

最近特に気になることは肥満、体重増加 (身長が160なのに70kg近い)

現在の対処法

医者から糖尿病予備軍と云われている。降圧剤は用心のため、常用を勧められている。

服用中のお薬

一日2回 朝夕のベースン 高血圧の薬3種 (アーチスト、カルブロック、?)

特に指摘されている異常臨床検査データ

HbA1cが6.0を少し超えていると云われている。食後の血糖値が高い。

血圧は自測で150/95ぐらい。寒くなるともっと高くなる。

その他

タバコは吸わない。酒はお付き合いが多い、晩酌2合。勤めが忙しく過労気味。

時々暴飲暴食で胃を悪くして、むかつく事あり。歳のせいか腰痛あり、特に朝。

④ 当施設をご利用される主たる目的は何ですか?

この食事指導で痩せたい、糖尿病を避けたい、胃を元気にしたい。

⑤ ご希望のコースは? **11** 月 **10** 日から **11** 月 **19** 日 (**9** 泊 **10** 日)

⑥ 当施設をお知りになったきっかけは?

新聞・マスコミ 人づて 当所の入所経験者に聞いて **パンフレット** 当所の公開講座に参加して

⑦ その他、ご質問がございましたらご記入ください **入所後、調子が良いと感じた場合は、滞在延長できますか? 入所時・退所時に希望すれば、臨床化学検査はやって頂けますか?**

ご記入ありがとうございました。 お手数ですが、郵送かFAXにてお早めにご返送ください。

ヘルスピア倉敷 〒712-8001 岡山県倉敷市連島町西之浦4141 FAX: 086-444-0886 (TEL: 086-444-0885)

◎採血による臨床検査をご希望される方には、手配させていただきます。

※質問票の内容によっては、断食スケジュールでご宿泊いただけない場合もございますので、ご了承ください。

■当施設は、お客様のプライバシーを尊重し、お客様の個人情報を大切に保護することを重要な責務と考えております。お客様の個人情報をご提供いただく場合、その目的にのみ利用するものとし、法令等に基づく正当な理由により要求された場合を除いて、お客様の同意なくお客様の個人情報を第三者に提供することはありません。