

건강검진 공통 문진표

※ 검진대상자는 문진문항을 빠짐없이 표시하여야만 정확한 건강위험평가 결과를 통보 받으실수 있습니다.

수검자 성명	생년월일	전화번호	자택 핸드폰
주소	E-Mail		

※ 아래 문항을 읽고 현재 상태에 해당하는 내용에 ● 표시 해 주십시오.

※ 질환력(과거력, 가족력) 관련 문항 1. 다음과 같은 질병으로 진단을 받았거나, 현재 약물 치료 중이십니까? (없으면 비워두세요) <table> <tr> <th>질병명</th> <th>뇌졸중 (중풍)</th> <th>심장병 (심근경색/ 협심증)</th> <th>고혈압</th> <th>당뇨병</th> <th>이상지질 혈증</th> <th>폐결핵</th> <th>기타 (암포함)</th> </tr> <tr> <td>진단여부</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>약물치료 여부</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> </tr> </table> 2. 부모, 형제, 자매 중에 다음 질환을 앓았거나 해당 질환으로 사망한 경우가 있으십니까? (없으면 비워두세요) <table> <tr> <th>질병명</th> <th>뇌졸중 (중풍)</th> <th>심장병 (심근경색/ 협심증)</th> <th>고혈압</th> <th>당뇨병</th> <th>기타 (암포함)</th> </tr> <tr> <td>있음</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> </tr> </table> 3. B형간염 바이러스보유자(보균자)입니까? ① 예 ② 아니오 ③ 모름				질병명	뇌졸중 (중풍)	심장병 (심근경색/ 협심증)	고혈압	당뇨병	이상지질 혈증	폐결핵	기타 (암포함)	진단여부	○	○	○	○	○	○	○	약물치료 여부	○	○	○	○	○	○	○	질병명	뇌졸중 (중풍)	심장병 (심근경색/ 협심증)	고혈압	당뇨병	기타 (암포함)	있음	○	○	○	○	○	2) 평균 하루 흡연량은 몇 개비였습니까? <table> <tr> <td>()개비</td> <td>십단위</td> <td>①</td><td>②</td><td>③</td><td>④</td><td>⑤</td><td>⑥</td><td>⑦</td><td>⑧</td><td>⑨</td> </tr> <tr> <td></td> <td>일단위</td> <td>①</td><td>②</td><td>③</td><td>④</td><td>⑤</td><td>⑥</td><td>⑦</td><td>⑧</td><td>⑨</td> </tr> </table>				()개비	십단위	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨		일단위	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨																														
질병명	뇌졸중 (중풍)	심장병 (심근경색/ 협심증)	고혈압	당뇨병	이상지질 혈증	폐결핵	기타 (암포함)																																																																																								
진단여부	○	○	○	○	○	○	○																																																																																								
약물치료 여부	○	○	○	○	○	○	○																																																																																								
질병명	뇌졸중 (중풍)	심장병 (심근경색/ 협심증)	고혈압	당뇨병	기타 (암포함)																																																																																										
있음	○	○	○	○	○																																																																																										
()개비	십단위	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨																																																																																					
	일단위	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨																																																																																					
※ 흡연 관련 문항 4-1. 지금까지 평생 총 5갑(100개비) 이상의 담배를 피운 적이 있습니까? ① 아니오 (☞ 5번 문항으로 가세요) ② 예, 지금은 끊었음 (☞ 4-2번 문항으로 가세요) ③ 예, 현재도 흡연 중 (☞ 4-3번 문항으로 가세요) 4-2. 과거에 흡연을 하였으나 현재는 끊으셨다면 1) 금연 전까지 담배를 몇 년이나 피우셨습니까? <table> <tr> <td>총()년</td> <td>십단위</td> <td>①</td><td>②</td><td>③</td><td>④</td><td>⑤</td><td>⑥</td><td>⑦</td><td>⑧</td><td>⑨</td> </tr> <tr> <td></td> <td>일단위</td> <td>①</td><td>②</td><td>③</td><td>④</td><td>⑤</td><td>⑥</td><td>⑦</td><td>⑧</td><td>⑨</td> </tr> </table> 2) 금연하시기 전 평균 하루 흡연량은 몇 개비였습니까? <table> <tr> <td>()개비</td> <td>십단위</td> <td>①</td><td>②</td><td>③</td><td>④</td><td>⑤</td><td>⑥</td><td>⑦</td><td>⑧</td><td>⑨</td> </tr> <tr> <td></td> <td>일단위</td> <td>①</td><td>②</td><td>③</td><td>④</td><td>⑤</td><td>⑥</td><td>⑦</td><td>⑧</td><td>⑨</td> </tr> </table> 4-3. 현재도 흡연을 하신다면 1) 몇 년째 담배를 피우시고 계십니까? <table> <tr> <td>총()년</td> <td>십단위</td> <td>①</td><td>②</td><td>③</td><td>④</td><td>⑤</td><td>⑥</td><td>⑦</td><td>⑧</td><td>⑨</td> </tr> <tr> <td></td> <td>일단위</td> <td>①</td><td>②</td><td>③</td><td>④</td><td>⑤</td><td>⑥</td><td>⑦</td><td>⑧</td><td>⑨</td> </tr> </table>				총()년	십단위	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨		일단위	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	()개비	십단위	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨		일단위	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	총()년	십단위	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨		일단위	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	※ 음주 관련 문항 5-1. 1주에 평균 며칠이나 술을 마십니까? ① 없다 ② 1일 ③ 2일 ④ 3일 ⑤ 4일 ⑥ 5일 ⑦ 6일 ⑧ 7일 5-2. 술을 드실 때 보통 하루에 몇 잔 마십니까? (※ 술 종류에 관계없이) <table> <tr> <td>()잔</td> <td>십단위</td> <td>①</td><td>②</td><td>③</td><td>④</td><td>⑤</td><td>⑥</td><td>⑦</td><td>⑧</td><td>⑨</td> </tr> <tr> <td></td> <td>일단위</td> <td>①</td><td>②</td><td>③</td><td>④</td><td>⑤</td><td>⑥</td><td>⑦</td><td>⑧</td><td>⑨</td> </tr> </table>				()잔	십단위	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨		일단위	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
총()년	십단위	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨																																																																																					
	일단위	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨																																																																																					
()개비	십단위	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨																																																																																					
	일단위	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨																																																																																					
총()년	십단위	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨																																																																																					
	일단위	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨																																																																																					
()잔	십단위	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨																																																																																					
	일단위	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨																																																																																					
※ 신체활동(운동) 관련 문항 6-1. 최근 1주일간, 평소보다 숨이 훨씬 더 차게 만드는 격렬한 활동을, 하루 20분 이상 시행한 날은 며칠이었습니까? (예 : 달리기, 에어로빅, 빠른 속도로 자전거 타기, 등산 등) ① 없다 ② 1일 ③ 2일 ④ 3일 ⑤ 4일 ⑥ 5일 ⑦ 6일 ⑧ 7일 6-2. 최근 1주일간, 평소보다 숨이 조금 더 차게 만드는 중간 정도 활동을, 하루 30분 이상 시행한 날은 며칠이었습니까? (예 : 빠르게 걷기, 복식 테니스 치기, 보통 속도로 자전거 타기, 옆드려 걸레질하기 등) ※ 6-1 응답에 관련된 신체활동은 제외 ① 없다 ② 1일 ③ 2일 ④ 3일 ⑤ 4일 ⑥ 5일 ⑦ 6일 ⑧ 7일 6-3. 최근 1주일간, 한 번에 적어도 10분 이상씩 걷은 경우를 합하여, 하루 총 30분 이상 걷은 날은 며칠이었습니까? (예 : 가벼운 운동, 출퇴근이나 여가 시간에 걷기 포함) ※ 6-1, 6-2 응답에 관련된 신체활동은 제외 ① 없다 ② 1일 ③ 2일 ④ 3일 ⑤ 4일 ⑥ 5일 ⑦ 6일 ⑧ 7일																																																																																															