

質 問 票

以下の質問にお答えください。該当する□へ□(レ点)、()内は数字を記入してください。

	質 問 項 目	回 答
既 往 歴	<p>血圧を下げる薬を服用していますか。</p> <p>インスリン注射または血糖を下げる薬を服用していますか。</p> <p>コレステロールを下げる薬を服用していますか。</p>	<p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p>
た ば こ	<p>たばこについてお聞きします。たばこは吸われますか。</p> <p>・「吸う」と答えた方は1日の本数、年数を数字で記入してください。</p> <p>・「やめた」と答えた方は吸っていた1日の本数、年数を数字で記入してください。</p>	<p><input type="checkbox"/>吸う</p> <p style="padding-left: 40px;">(1日の本数 本 年間)</p> <p><input type="checkbox"/>やめた(吸っていた本数 本)</p> <p style="padding-left: 40px;">(吸っていた年数 年間)</p> <p><input type="checkbox"/>吸わない</p>