**調査票（回答記入用）**

**採血時に痛みで気分が悪くなったことがある**1.ある　　・　　2.ない

**かぶれやすい（テープ、アルコール）**1.ある　　・　　2.ない

**血が止まりにくい（血液をサラサラにする薬を飲んでいる）**1.ある　　・　　2.ない

**Q. 今回、測定を希望された理由は何ですか。　1.　2.　3.　4.　5.　6.**

**7.**その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**Q1.**　**1.**男性　　**2.**女性

**Q2.**　**1.**20代　**2.**30代　**3.**40代　**4.**50代　**5.**60代　**6.**70代以上

**Q3.**　**1.**　**2.**　**3.　4.　5.　6.　7.　8.**その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**Q4.**　**1.　2.　3.**

**Q5.【朝食】1.　2.　3.　4.【昼食】1.　2.　3.　4.【夕食】1.　2.　3.　4.**

**Q6.　1.　2.　3.　4.　5.**

**Q7.　1.　2.　3.　4.　5.**

**Q8.　1.　2.　3.　4.　5.**

**Q9.**　**1.　2.　3.　4.　5.**

**Q10.１回に　　　　　　　を　　　　　　　　　　くらい**

**Q11.1.はい**：1日　　　本，　　　歳から　**2.いいえ**　**3.禁煙中**：期間

**Q12.1.はい**：週　　　回，1回あたりの運動時間：　　　　時間　　**2.いいえ**

運動内容：

**Q13.　1.**はい　　**2.**いいえ　　**3.**わからない

**Q14.　1.** 過去の最大（　 ）㎏（　 ）歳の時、20 歳の時の体重（　 ）㎏　　**2.**

**Q15.　1.　2.**

**Q16.**　**1.　2.　3.　4.**

**Q17.　1.　2.　3.　4.**

**Q18.**　**1.　2.　3.　4.　5.　6.　7.　8.　9.　10.　11.　12.**その他（　　　　　　　　　　　）

**Q19.　1.　2.　3.　4.　5.　6.　7.　8.　9.　10.**その他（　　　　　　　　）　**11.**特になし

**Q20.　1.　2.　3.**

**Q21.　1.**　**2.**

**Q22.　1.**　**2.**　**3.　4.**その他（　　　　　　　　　　　）　**5.**

**Q23**.　**1.**　**2.　3.**　**4.**　**5.**　**6.**　**7.　8.　9.　10.　11.　12.　13.　14.**

**Q24.　1.　2.　3.　4.　5.　6.　7.**

**Q25.　1.　2.　3.**