

# 令和5年度 骨粗しょう症検診チェックシート

※腰椎・股関節（両足）に金属が入っている方で、腰椎・大腿骨DXA法での骨粗しょう症検診をご希望の方は、事前（予約時）に受診予定の医療機関に受診可能かご確認ください。

1. これまでに転倒による骨折をしたことがありますか。

はい いいえ

「はい」と答えた方へ。部位と原因を教えてください。

・骨折部位 背骨 足のつけ根 手首 上腕（肩） その他（ ）  
 ・原因（ ）

2. 身長が低くなったと思いますか。

いいえ 2 cm以内の低下 2～5 cmの低下 5 cm以上の低下  
不明

3. 血縁者（祖父母、父母、兄弟姉妹）の中に下記のような方がいますか。

①大腿骨（足のつけ根）骨折をした人（但し交通事故を除く） はい いいえ 不明  
 ②骨粗しょう症と言われ治療中の人 はい いいえ 不明

4. 過去に治療を受けたことがあれば既往歴を、現在治療中の病気は治療中を☑してください。

①腎臓病 既往歴/治療中 ②肝臓病 既往歴/治療中 ③脂質異常症 既往歴/治療中  
 ④骨粗しょう症 既往歴/治療中 ⑤甲状腺疾患 既往歴/治療中  
 ⑥関節リウマチ 既往歴/治療中 ⑦糖尿病 既往歴/治療中  
 ⑧その他（病名 既往歴/治療中）

5. 月経についてお聞きします。

順調 不順 閉経（ 歳）

6. 子宮、卵巣の手術を受けたことがありますか。

はい いいえ

「はい」と答えた方へ。どのような内容でしたか。

子宮のみ摘出 子宮および片側卵巣摘出  
子宮および両側卵巣摘出 両側卵巣摘出のみ  
 子宮、卵巣の手術を受けた年齢（ 歳）

7. 食事、嗜好品についてお聞きします。

①現在次の食品をどのくらいの頻度でとりますか。

・牛乳、乳製品 毎日 週3～6回 週1～2回 ほとんどとらない  
 ・魚介類 毎日 週3～6回 週1～2回 ほとんどとらない  
 ・緑黄色野菜、海藻類 毎日 週3～6回 週1～2回 ほとんどとらない  
 ②たばこを吸いますか。 はい いいえ やめた  
 ③アルコール類を飲みますか ほぼ毎日 週3～6回 週1～2回 ほとんど飲まない  
 ・アルコール類を1日3単位以上摂取していますか はい いいえ  
 （1単位：ビール500ml 日本酒1合（180ml）焼酎25度（110ml）ウイスキーダブル1杯（60ml）  
 ワイン2杯（240ml）缶酎ハイ（500ml））

8. 極端なダイエットをしたことがありますか。

はい いいえ

「はい」と答えた方へ。いつ、どのくらい減量しましたか。

[ 歳頃に、 カ月間実行して、体重は kgから kgへと低下した]

9. 運動についてお聞きします。

①仕事や通勤、家事などで1日に歩く時間は 30分未満 30分以上1時間未満 1時間以上

②現在（最近1年以内）、定期的に行っている運動はありますか。 はい いいえ

「はい」と答えた方へ。運動回数を教えてください。

・運動回数 週3回以上 週2回程度 週1回程度 週1回未満