

건강검진 공통문진표

수검자 성명	주민등록번호	전화번호	자택 핸드폰
회사명	주소		

※ 귀하께서는 국민건강보험공단 또는 보건소에서 제공하는 건강 관련 정보 및 사업 안내를
메일 또는 우편 등으로 받아 보는 것에 동의하십니까?

예 ☐
아니오 ☐

※ 해당 사항을 ●표기해 주십시오. ※ 바른표기 : ● / 틀린표기 -> (●, ①, ☞, ◎, ⊙)

◆ 질환력(과거력, 가족력)

1. 다음과 같은 질병으로 진단을 받았거나, 현재 약물 치료 중이십니까?

질병명	뇌졸중 (중풍)	심장병 (심근경색/협심증)	고혈압	당뇨병	이상지질혈증 (고지혈증)	폐결핵	기타 (암포함)	해당없음
진단여부	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
약물치료 (현재 치료중)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

2. 부모, 형제, 자매 중에 다음 질환을 앓았거나 해당 질환으로 사망한 경우가 있으십니까?

질병명	뇌졸중 (중풍)	심장병 (심근경색/협심증)	고혈압	당뇨병	기타 (암포함)	해당없음
있음	☐	☐	☐	☐	☐	☐

3. B형간염 바이러스 보유자입니까?

- (※ 예방주사 맞으신 분은 '아니오'에 표시하시기 바랍니다)
- ① 예
② 아니오
③ 모름

◆ 흡연 및 전자담배

4. 지금까지 평생 총 5갑(100개비) 이상의 담배를 피운 적이
있습니까?

- ① 아니오 (☞ 5번 문항으로 가세요)
② 예, 지금은 끊었음 (☞ 4-1번 문항으로 가세요)
③ 예, 현재도 흡연 중 (☞ 4-2번 문항으로 가세요)

4-1. 과거에 흡연을 하였으나 현재는 끊으셨다면

1) 금연 전까지 담배를 몇 년이나 피우셨습니까?	2) 금연하시기 전 평균 하루 흡연량은 몇 개비 였습니까?																																												
총 _____ 년	_____ 개비																																												
<table border="1"> <tr><th>십</th><th>일</th></tr> <tr><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>9</td><td>9</td></tr> </table>	십	일	0	0	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	7	7	8	8	9	9	<table border="1"> <tr><th>십</th><th>일</th></tr> <tr><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>9</td><td>9</td></tr> </table>	십	일	0	0	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	7	7	8	8	9	9
십	일																																												
0	0																																												
1	1																																												
2	2																																												
3	3																																												
4	4																																												
5	5																																												
6	6																																												
7	7																																												
8	8																																												
9	9																																												
십	일																																												
0	0																																												
1	1																																												
2	2																																												
3	3																																												
4	4																																												
5	5																																												
6	6																																												
7	7																																												
8	8																																												
9	9																																												

4-2. 현재도 흡연을 하신다면

1) 몇 년째 담배를 피우시고 2) 평균 하루 몇 개비를
계십니까?

총 _____ 년	십	일	_____ 개비	십	일
	0	0		0	0
	1	1		1	1
	2	2		2	2
	3	3		3	3
	4	4		4	4
	5	5		5	5
	6	6		6	6
	7	7		7	7
	8	8		8	8
9	9	9	9		

5. 전자담배를 사용한 경험이 있습니까?

- ① 예 (☞ 5-1번 문항으로 가세요)
② 아니오

5-1. 최근 한 달 동안 전자담배를 사용한 경험이 있습니까?

- ① 아니오 ② 월 1~2일 ③ 월 3~9일
④ 월 10~29일 ⑤ 매일

◆ 음주 (※ 지난 1년간)

6. 술을 마시는 횟수는 어느 정도입니까? (1개만 응답)

- ① 일주일에 ② 한 달에
③ 1년에 ④ 술을 마시지 않는다

_____회	십단위	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
	일단위	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨

6-1. 술을 마시는 날은 보통 어느 정도 마십니까?

소주	맥주	양주	막걸리	와인
① 잔 ② 병	① 잔 ② 병 ③ 캔 ④ CC	① 잔 ② 병	① 잔 ② 병	① 잔 ② 병
십 일	천 백 십 일	십 일	십 일	십 일
① ①	① ① ① ①	① ①	① ①	① ①
② ②	② ② ② ②	② ②	② ②	② ②
③ ③	③ ③ ③ ③	③ ③	③ ③	③ ③
④ ④	④ ④ ④ ④	④ ④	④ ④	④ ④
⑤ ⑤	⑤ ⑤ ⑤ ⑤	⑤ ⑤	⑤ ⑤	⑤ ⑤
⑥ ⑥	⑥ ⑥ ⑥ ⑥	⑥ ⑥	⑥ ⑥	⑥ ⑥
⑦ ⑦	⑦ ⑦ ⑦ ⑦	⑦ ⑦	⑦ ⑦	⑦ ⑦
⑧ ⑧	⑧ ⑧ ⑧ ⑧	⑧ ⑧	⑧ ⑧	⑧ ⑧
⑨ ⑨	⑨ ⑨ ⑨ ⑨	⑨ ⑨	⑨ ⑨	⑨ ⑨

6-2. 가장 많이 마셨던 하루 음주량은 어느 정도입니까?

소주	맥주	양주	막걸리	와인
① 잔 ② 병	① 잔 ② 병 ③ 캔 ④ CC	① 잔 ② 병	① 잔 ② 병	① 잔 ② 병
십 일	천 백 십 일	십 일	십 일	십 일
① ①	① ① ① ①	① ①	① ①	① ①
② ②	② ② ② ②	② ②	② ②	② ②
③ ③	③ ③ ③ ③	③ ③	③ ③	③ ③
④ ④	④ ④ ④ ④	④ ④	④ ④	④ ④
⑤ ⑤	⑤ ⑤ ⑤ ⑤	⑤ ⑤	⑤ ⑤	⑤ ⑤
⑥ ⑥	⑥ ⑥ ⑥ ⑥	⑥ ⑥	⑥ ⑥	⑥ ⑥
⑦ ⑦	⑦ ⑦ ⑦ ⑦	⑦ ⑦	⑦ ⑦	⑦ ⑦
⑧ ⑧	⑧ ⑧ ⑧ ⑧	⑧ ⑧	⑧ ⑧	⑧ ⑧
⑨ ⑨	⑨ ⑨ ⑨ ⑨	⑨ ⑨	⑨ ⑨	⑨ ⑨

◆ 신체활동(운동)

7-1. 평소 1주일간, 숨이 많이 차게 만드는 고강도 신체활동을 며칠 하십니까?

(※ 고강도 신체활동의 예 : 달리기, 에어로빅, 빠른 속도로 자전거 타기, 건설 현장 노동, 계단으로 물건 나르기 등)

주당 _____ 일 0일 1일 2일 3일 4일 5일 6일 7일

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦

7-2. 평소 하루에 숨이 많이 차게 만드는 고강도 신체활동을 몇 시간 하십니까?

하루에	
_____ 시간	십 일
① ①	① ①
② ②	② ②
③ ③	③ ③
④ ④	④ ④
⑤ ⑤	⑤ ⑤
⑥ ⑥	⑥ ⑥
⑦ ⑦	⑦ ⑦
⑧ ⑧	⑧ ⑧
⑨ ⑨	⑨ ⑨

8-1. 평소 1주일간, 숨이 약간 차게 만드는 중강도 신체활동을 며칠 하십니까?

(※ 7번 응답에 관련된 신체활동은 제외하고 답해 주십시오.
※ 중강도 신체활동의 예 : 빠르게 걷기, 복식 테니스, 보통 속도로 자전거 타기, 가벼운 물건 나르기, 청소 등)

주당 _____ 일 0일 1일 2일 3일 4일 5일 6일 7일

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦

8-2. 평소 하루에 숨이 약간 차게 만드는 중강도 신체활동을 몇 시간 하십니까?

하루에	
_____ 시간	십 일
① ①	① ①
② ②	② ②
③ ③	③ ③
④ ④	④ ④
⑤ ⑤	⑤ ⑤
⑥ ⑥	⑥ ⑥
⑦ ⑦	⑦ ⑦
⑧ ⑧	⑧ ⑧
⑨ ⑨	⑨ ⑨

9. 최근 1주일 동안 팔굽혀펴기, 윗몸일으키기, 아령, 역기, 철봉 등 근력 운동을 한 날은 며칠입니까?

주당 _____ 일 0일 1일 2일 3일 4일 5일 6일 7일

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦