

健康診断問診票

問診C

問診C

受診コード

問診C

※ 下記の太枠内を全てご記入ください ※

受診日 年 月 日

団体 J-入

フリガナ 氏名 性別 男・女 生年月日 T S H 年 月 日 年齢 歳 現住所 〒 TEL () -

◎最後の飲食時間(いつ: 昨日・今日 AM・PM 時頃) ◎本日コンタクトを着用していますか(はい・いいえ)、本日眼鏡をお持ちですか(はい・いいえ)

該当項目に「エンピツ」で斜線 を引いてください。 ⇒ 訂正する場合は消してください。 ⇒

今までにした特殊業務又は現在の特殊業務について 特になし 現…現在の特殊業務 過…今までにした特殊業務

現過 高気圧業務 放射線取扱業務 有害物質取扱業務 粉じん・石棉業務 騒音内業務 その他 振動業務 重量物取扱業務 深夜業務 VDT業務 紫・赤外線業務

今までかかったことのある病気又は現在治療中の病気 特になし 現…現在治療中 過…過去にかかったことのある病気

現観過 高血圧 脳血管障害 腎臓疾患 呼吸器疾患 眼疾患 糖尿病 心臓疾患 肝臓疾患 甲状腺疾患 その他 脂質異常症(高脂血症) 胃腸疾患 泌尿器疾患 (病名) 痛風(高尿酸血症) 貧血 (病名) 精神疾患 (病名)

血縁者で以下の病気にかかった人はいますか 該当なし

1.心臓病 2.脳卒中 3.がん 4.糖尿病 5.高血圧

最近とくに気になる症状 特になし

疲労感 手のしびれ 顔のむくみ 動悸 体重増加 足のしびれ 手足のむくみ 息切れ 体重減少 目がかすむ 咳 不整脈 胸痛 耳鳴り 血たん 腰痛 発熱 頭痛 胸やけ 腹痛 発汗 めまい 胃もたれ のどの渇き 便秘 関節痛 吐き気 排尿障害 下痢 不眠 食欲減退 頻尿 排便時の痛み・出血 肩甲骨付近の痛み その他

標準的な質問票 現在、血圧を下げる薬を服用していますか 現在、血糖を下げる薬を服用又はインスリン注射をしていますか 現在、コレステロール又は中性脂肪を下げる薬を服用していますか 医師から、脳卒中(脳出血、脳梗塞等)に罹っていると... 医師から、心臓病(狭心症、心筋梗塞等)に罹っていると... 医師から、慢性腎臓病や腎不全に罹っていると... 医師から、貧血と言われたことがありますか 20歳の時から体重が10kg以上増加している

タバコとお酒について 吸わない飲まない

たばこ 吸う 1日 本 年間 やめた 前よりやめた 吸わない 吸う...今までに合計100本以上又は6ヵ月以上吸っており最近1ヶ月間も吸っている

1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2回以上、1年以上実施 日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施 ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い 食事をかんで食べる時の状態は どれにあてはまりますか 人と比較して食べる速度が速い

お酒 飲む頻度 1日の量 毎日 1合未満(飲まない) 時々 1~2合未満 ほとんど飲まない(飲めない) 2~3合未満 3合以上 日本酒1合(180ml)の目安: ビール(500ml)、焼酎25度(110ml) ウイスキーダブル1杯(60ml)、ワイン2杯(240ml)

就寝前の2時間以内に夕食をとることが週3回以上ある 朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか 朝食を抜くことが週3回以上ある 睡眠で栄養が十分取れている 運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思えますか 改善するつもりだ(概ね6ヵ月以内) 改善するつもりであり、少しずつ始めている すでに改善に取り組んでいる(6ヵ月未満) すでに改善に取り組んでいる(6ヵ月以上)

女性の方のみお答えください 該当なし

生理中 妊娠疑い 妊娠中(ヶ月) 生活習慣の改善について保健指導を受ける機会があれば、利用しますか