

健康診断問診表

記入日 令和 年 月 日

フリガナ		性別
氏名		男 ・ 女
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	日生 (歳)
自宅住所	〒 -	電話
事業所名		電話

A 業務歴 どんなお仕事ですか（職業の種類や仕事の内容、勤続年数を簡単にご記入ください）

1. []

B 既往歴 今までかかった病気（治療中の病気を除く）にチェックしてください

[] 特になし

[] 高血圧 [] 心臓病 [] 糖尿病 [] 結核 [] 喘息^{ぜんそく} [] 胃・十二指腸疾患 [] 肝臓病

[] 胆のう病 [] 腎臓病 [] 高脂血症

[] 上記以外での主な病気 ()

- 健康診断で注意を受けたことがありますか？ [] ある [] ない
- 胸部レントゲン検査で「異常」を指摘されたことがありますか？ [] ある [] ない
- 3.で[ある]とお答えの方で、その後精密検査を受けましたか？ [] はい [] いいえ
- 4.で[はい]とお答えの方は、精密検査の種類と結果をご記入ください。
種類 (・CT ・MRI ・ファイバー ・その他)
結果 ()

C 治療中の病気 現在医療機関で治療中の病気をお書きください。

1. [] 特になし

[] 治療中の病気 () 医療機関名 ()

2. 現在、aからcの薬の使用の有無について

a 血圧を下げる薬 [] はい [] いいえ

b インスリン注射又は血糖を下げる薬 [] はい [] いいえ

c コレステロールを下げる薬 [] はい [] いいえ

D 自覚症状 最近1か月の自覚症状にチェックしてください。

1. [] 特になし

[] 耳なり [] 難聴がある [] 体がだるい [] 疲れやすい [] 食欲がない [] 眠りにくい
[] ものごとが気にかかる [] 頭が重い [] 頭が痛い [] めまい [] 動悸 [] 息切れ
[] 胸痛 [] 咳や痰がで [] 風邪をひきやすい [] 胃痛 [] 胃もたれ [] はきけ
[] むねやけ [] 便秘 [] 下痢 [] 尿がでにくい [] 尿がすぎる [] 血 [] 腰痛
[] 手の関節痛 [] 足の関節痛 [] 薬疹 [] かぶれなど

上記以外の自覚症状があればお答えください ()

E 嗜好品についてお答えください。

1. 現在、たばこを習慣的に吸っていますか？ [] はい [] いいえ

(※「習慣的」とは、これまでに100本以上、またh6ヶ月以上吸っていて、最近1ヶ月以上も吸っている場合をいいます。)

タバコの量は？ (一日 本)

2. お酒(清酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度 [] 毎日 [] 時々 [] ほとんど飲まない(飲めない)

飲酒日の1日当たりの飲酒量 [] 1合未満 [] 1~2合未満 [] 2~3合未満 [] 3合以上

(※清酒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))

F 睡眠で休養が十分とれていますか？ [] はい [] いいえ

1. [] いいえとお答えの方で、睡眠剤は服用されていますか？ [] はい [] いいえ

G 家族(血縁者)の主な病気と死因についてお答えください。

1. [] がん [] 脳卒中 [] 心臓病 その他 ()

H 女性の方のみお答えください。

1. 妊娠していますか(疑いも含む)？ [] はい ・ [] いいえ

2. 生理中ですか？ [] はい ・ [] いいえ

