

健康診断問診票

ID()

ふりがな		生年月日	大・昭・平 年 月 日
氏名		性別・年齢	男・女 ()歳
電話番号			

該当する箇所に✓をお願いします。

1. (女性の方のみお願いします)	<input type="checkbox"/> 健診当日、生理中 <input type="checkbox"/> 妊娠もしくはその可能性あり
2. 業務歴について教えてください。	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 事務系 <input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> 販売業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設・建築業 <input type="checkbox"/> 運送業 <input type="checkbox"/> その他()
3. 最終食事からの時間は？	<input type="checkbox"/> 3.5 時間以内 <input type="checkbox"/> 3.5～10 時間 <input type="checkbox"/> 10 時間以上
4. 気になる症状は？ <input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> あり ⇒	<input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 倦怠感 <input type="checkbox"/> めまいや立ちくらみ <input type="checkbox"/> 耳鳴り <input type="checkbox"/> 聴力低下 <input type="checkbox"/> 動悸・息切れ <input type="checkbox"/> のどが渇く <input type="checkbox"/> 顔・手足のむくみ <input type="checkbox"/> おなかの症状 <input type="checkbox"/> その他()
5. 現在治療を受けている病気は？ 過去に治療を受けていた病気は？ <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ⇒	<input type="checkbox"/> 脳出血・脳梗塞 <input type="checkbox"/> 狭心症・心筋梗塞 <input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 高コレステロール血症 <input type="checkbox"/> 高尿酸血症・痛風 <input type="checkbox"/> 不整脈 <input type="checkbox"/> 喘息 <input type="checkbox"/> 貧血 <input type="checkbox"/> 癌 <input type="checkbox"/> 緑内障 <input type="checkbox"/> その他()
6. 現在飲んでいる薬は？ <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ⇒	薬の名前(具体的に、もしくはお薬手帳を見せてください)
7. 薬・食物のアレルギーは？ <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ⇒	(どの薬・食物でどのような症状が起こったかお答えください)
8. タバコ <input type="checkbox"/> 吸ったことがない <input type="checkbox"/> 吸う ⇒ <input type="checkbox"/> 吸っていた ⇒	1 日平均 ()本 × ()年間
9. 飲酒 <input type="checkbox"/> 飲まない <input type="checkbox"/> 飲む ⇒	飲酒回数: <input type="checkbox"/> 時々 <input type="checkbox"/> 週()回 <input type="checkbox"/> 毎日 1 日平均飲酒量(清酒換算): <input type="checkbox"/> 1 合未満 <input type="checkbox"/> 2～3 合 <input type="checkbox"/> 3 合以上 ※日本酒 1 合(180ml)の目安: ビール 500ml、焼酎(25度)110ml、ワイン 240ml

※ご協力ありがとうございました。

小原医院