

健康診断問診票 (1)

検温 : _____℃

フリガナ

お名前 : _____ (男・女・その他)

生年月日 : _____年 _____月 _____日 年齢 : _____歳

住所 : 〒 _____

自宅 : _____ 携帯 : _____

1. 業務歴はありますか。

はい ・ いいえ

仕事内容 (_____) 期間 _____年 _____ヶ月

2. 自覚症状について当てはまるものに☑をつけてください。

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 動悸 | <input type="checkbox"/> 息苦しい |
| <input type="checkbox"/> 頭痛 | <input type="checkbox"/> 肩こり |
| <input type="checkbox"/> めまい | <input type="checkbox"/> 耳鳴り |
| <input type="checkbox"/> 倦怠感 | <input type="checkbox"/> 息切れ |
| <input type="checkbox"/> 胸焼け | <input type="checkbox"/> 顔や手足のむくみ |
| <input type="checkbox"/> のどが渇く | <input type="checkbox"/> 手足のしびれ |
| <input type="checkbox"/> 腰痛 | <input type="checkbox"/> 特になし |
| <input type="checkbox"/> その他 (_____) | |

3. 現在持っている病気はありますか。

- | | | | | | | |
|--|--|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 脳卒中 (脳出血、脳梗塞等) | <input type="checkbox"/> 心疾患 (狭心症、心筋梗塞等) | <input type="checkbox"/> 緑内障 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 高血圧 | <input type="checkbox"/> 糖尿病 | <input type="checkbox"/> 貧血 | <input type="checkbox"/> 不整脈 | <input type="checkbox"/> 骨粗鬆症 | <input type="checkbox"/> がん | <input type="checkbox"/> アトピー |
| <input type="checkbox"/> コレステロール・中性脂肪が高い | <input type="checkbox"/> 尿酸が高い | <input type="checkbox"/> 骨粗鬆症 | <input type="checkbox"/> 精神疾患 | | | |
| <input type="checkbox"/> その他 (_____) | | | | | | |

4. 現在服用している薬はありますか。

はい ・ いいえ 薬の名前 (_____)

裏に続きます

健康診断問診票 (2)

5. 今までにかかった病気や治療中の病気があれば、をつけてください。

- 脳卒中（脳出血、脳梗塞等） 心疾患（狭心症、心筋梗塞等） 不整脈
 貧血 痛風 胆石 胃・十二指腸潰瘍 虫垂炎（盲腸） がん
 肺炎 気胸 喘息 尿管結石 腎疾患 精神疾患 骨折 なし
 その他（ ）

6. 家族の既往歴はありますか。

はい ・ いいえ

病気のあった家族（続柄をお書きください） → （ ）

- 病名 高血圧 糖尿病 心疾患 不整脈 がん 結核 精神疾患
 コレステロール・中性脂肪が高い 尿酸が高い
 その他（ ）

7. アレルギー体質はありますか。

はい ・ いいえ 何のアレルギーですか（ ）

8. タバコは吸いますか。お酒は飲みますか。

タバコ： はい ・ いいえ （ 本数 日）

お酒： はい ・ いいえ

9. （女性の方）妊娠の可能性はありますか。

はい ・ いいえ ・ 分からない

10. 当クリニックをお知りになったきっかけを教えてください。当てはまるものにをつけてください。

- 近所に在住 勤務先が近い ホームページ 入口の表示を見て
 パンフレット・チラシ 家族の紹介 知人の紹介 他院の紹介
 SNS その他（ ）