

健康等に関する自己申告書

下記の記入事項に相違ありません。

令和___年___月___日 氏名_____

- ・最近次のように感じることがありますか。該当する番号に○を付けてください。

| | | |
|-----------|-------------|----------|
| 1 どうき、息切れ | 2 胸痛、圧迫感 | 3 脈のみだれ |
| 4 頭痛 | 5 めまい、立ちくらみ | 6 言葉のもつれ |
| 7 顔、足のむくみ | 8 意識を失った | 9 耳なり |
| 10 手足のしびれ | 11 よくのどが渴く | 12 疲れやすい |
| 13 目のかすみ | 14 夜間尿が3回以上 | |

- ・これまでに、下記の病気に罹患したことがありますか？

罹患したことがある場合、それぞれ時期を記入してください。

| | |
|------------------------|----------------|
| 1 高血圧症 | ___年前・___年から現在 |
| 2 糖尿病 | ___年前・___年から現在 |
| 3 脂質異常症(高脂血症) | ___年前・___年から現在 |
| 4 脳卒中(脳出血、脳梗塞等) | ___年前・___年から現在 |
| 5 心臓病(狭心症、心筋梗塞等) | ___年前・___年から現在 |
| 6 腎臓病(慢性腎不全・人工透析等) | ___年前・___年から現在 |
| 7 貧血 | ___年前・___年から現在 |
| 8 眼科疾患 | ___年前・___年から現在 |
| 9 肝臓病 | ___年前・___年から現在 |
| 10 痛風(高尿酸血症) | ___年前・___年から現在 |
| 11 胃疾患 | ___年前・___年から現在 |
| 12 腸疾患 | ___年前・___年から現在 |
| 13 ぜんそく | ___年前・___年から現在 |
| 14 結核 | ___年前・___年から現在 |
| 15 神経痛 | ___年前・___年から現在 |
| 16 精神的疾患(うつ病・自律神経失調症等) | ___年前・___年から現在 |

- ・現在、心身の障害や薬物等(アルコール、ニコチンを含む)の中毒がありますか。

- ・食物アレルギーや薬剤アレルギーなどがありますか。

- ・現在、常用薬がありますか。
