

健康に関する自己申告書

記入日：令和____年____月____日 氏名_____

下記のとおり、健康に関する内容を自己申告し参加します。

I. 既往症・・・今までかかったことがある病気、あるいは現在かかっている病気があればご記入ください。

病名	過去	現在	発症年齢	病名	過去	現在	発症年齢	病名	過去	現在	発症年齢
心電図異常				脳卒中				糖尿病			
心臓弁膜症				狭心症				肝疾患			
その他心臓病				高血圧				胃疾患			
胃・十二指腸潰瘍				貧血				肺結核			
脂質異常症（高脂血症）				喘息				心筋梗塞			
関節炎・関節リュウマチ											

II. 服薬状況・・・現在飲まれているお薬があればご記入ください。

お薬の種類又は名称

III. 自覚症状・・・以下の自覚症状があれば該当番号に○をつけてください。

1 頭が重かったり痛むことがある	2 朝や出勤時に疲労感を覚える
3 舌がもつれると感じたことがある	4 急にめまいや、立ちくらみがする
5 忘れ物をよくする	6 食欲がない
7 ひどく喉が渇く	8 眠れない時が多い
9 足にむくみがよくみられる	10 食後に胃がもたれる
11 身体がだるく疲れた感じがある	12 便秘がちである
13 耳鳴りに悩まされることがある	14 手足にしびれを感じることもある
15 腰に痛みがある	16 首に肩にこりがある
17 脈が不規則に打つことがある	18 肩に痛みがある
19 ちょっとした坂道でも胸がドキドキしたり、息切れがする	
20 胸が締めつけられるような感じや痛みを感じることもある	
21 尿が頻繁にでたり、夜間にも2回以上トイレに行く	

※個人情報厳重に管理させていただきます