

健康に関する自己申告書

お名前 _____

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。

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

区分病名	肺結核	喘息	関節炎・関節リウマチ	その他()
過去				
現在				
発症年齢				

備考

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。

はい	いいえ
----	-----

お薬の種類又は名称

--

III. 自覚症状・・・現在何か自覚症状があれば該当箇所に○をつけてください。

1	頭が重かったり痛むことがある		12	急にめまいや、立ちくらみがある	
2	舌がもつれると感じたことがある		13	朝や出勤時に疲労感を覚える	
3	忘れ物をよくする		14	食欲がない	
4	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		15	眠れない時が多い	
5	胸が締めつけられるような感じや痛みを感じる		16	食後に胃がもたれる	
6	脈がとぎれたり、不規則に打つことがある		17	便秘がちである	
7	尿が頻繁にでたり、夜間にも2回以上トイレに行く		18	手足にしびれを感じる	
8	ひどく喉が渇く		19	首に肩にこりがある	
9	足にむくみがよくみられる		20	肩に痛みがある	
10	身体がだるく疲れた感じがある		21	腰に痛みがある	
11	耳鳴りに悩まされることがある		22	その他	

※個人情報厳重に管理させていただきます