

# 一般健康調査票

この調査票は、診療を進めていく上での大切な資料になります。

絶対に他に漏らすようなことはありませんから、何でも正直に記入してください。

氏名 \_\_\_\_\_ 性別 男 女 生年月日 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

A あなたは、下にあげた病気にかかったことがありますか？

あれば で囲んでください。いつ頃かかったかも余白に書いてください。

- 1 . 腸チフス、ジフテリア、猩紅熱、マラリア
- 2 . 肺結核、肋膜炎、肺炎
- 3 . 喘息
- 4 . リュウマチ
- 5 . 高血圧
- 6 . 狭心症、心臓病、弁膜症
- 7 . 胆石症、胆嚢炎
- 8 . 慢性胃炎、胃下垂、十二指腸潰瘍、胃潰瘍
- 9 . 腎臓病、腎盂炎
- 10 . 肝臓疾患
- 11 . 糖尿病
- 12 . 貧血症
- 13 . 脚気、神経痛
- 14 . 寄生虫（回虫、十二指腸虫、条虫）
- 15 . 手術（手術名 \_\_\_\_\_）
- 16 . 外傷（ \_\_\_\_\_）
- 17 . その他（ \_\_\_\_\_）

B あなたの血縁者で、下に書いた病気にかかったことがある方がいれば を付けてください。なお、どなたなのかも書いてください。

- 1 . 心臓病（狭心症、心筋梗塞）
- 2 . 高血圧
- 3 . 脳梗塞
- 4 . 癌
- 5 . 喘息
- 6 . 結核
- 7 . 糖尿病
- 8 . 腎臓病
- 9 . 結石症

C 該当する事項に を付けてください。

- 現在 1. 健康と思う 2. どこか異常があると思う
- 嗜好品 1. 煙草(1日 本) 2. アルコール(毎日、時々、 合)  
3. 濃いお茶、コーヒーをたくさん飲む  
4. 食物の好み( )
- 便通 1. 便秘しやすい 2. 痔がある 3. 便 日 回
- 体重 1. ほとんど変わらない 2. 最近太った 3. 最近痩せた
- 仕事 1. 重労働 2. 中労働 3. 軽労働 4. 事務  
5. 残業が多い 6. 通勤が大変
- 検査の経験 1. 人間ドック 2. 成人病予防検査 3. その他( )
- 循環器 1. 血圧が高いと言われたことがある 2. 脈が乱れる  
3. 息切れがしたり動悸がしやすい  
4. 胸が押さえ付けられたり、締め付けられたりする
- 呼吸器 1. 風邪をひきやすく、また長引く 2. 喉が腫れやすい  
3. 咳やたんがよく出る 4. 夜ゼイゼイする
- 消化器 1. 食欲がない 2. 胸やけがする 3. 吐き気がする  
4. 胃が痛む(食後、空腹時、いつも/強い、鈍い)  
5. 下痢と便秘が交互する 6. 大便の中に血が混じる  
7. 黒い大便が出ることもある
- 神経系 1. ひどく頭が重かったり、痛んだりする 2. 急にめまいがする  
3. 体がカッと熱くなったり、ゾクゾクしたりする  
4. 上を向くとフラフラする 5. 耳鳴りがする 6. 目が疲れる  
7. どこかしびれていたり、ピリピリしていることがある  
8. イライラする 9. 何か不安を感じる 10. 寝つきが悪い
- 運動系 1. 関節が時々腫れて痛む 2. 腰が痛い 3. 手足がつりやすい  
4. 肩や背筋が張って仕事が続けられない
- その他 1. 体がいつも疲れてだるい 2. 口が渴いて水分を多くとる  
3. 排尿に時間がかかる 4. 尿線が細い 5. その他( )

以上、お疲れさまでした。