

健康診断受診票

事業所名		健診日
所属名		受付番号
フリガナ	性別	
氏名	男女	
コード	年齢	
被保険者番号		
生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日	歳
年齢基準日		

食後時間	・10時間以上(空腹) ・ 時間 分		血液番号	
計測	身長	体重	心電図No.	
	cm	kg		
腹囲	cm			
血圧	1回目	2回目	胸部 No.	
	/ mmHg	/ mmHg		
尿蛋白	1.(-) 2.(±) 3.(+) 4.(++) 5.(+++)		1.間 2.直 4.デジタル	
尿糖	1.(-) 2.(±) 3.(+) 4.(++) 5.(+++)		胃部 No.	
尿潜血	1.(-) 2.(±) 3.(+) 4.(++) 5.(+++)		1.間 2.直 4.デジタル	
ウレターゼ	1.(±) 3.(+) 4.(++) 5.(+++)		超音波No.	
	右	左		
視力	裸眼		眼底 No.	
	矯正 () ()			
聴力(音叉)	1000 Hz	db	便 No.	
	4000 Hz	db		
聴力(オーディオ)	1000 Hz	1.所見なし 2.所見あり	1回 2回	
	4000 Hz	1.所見なし 2.所見あり		
聴力(他)	会話法	1.所見なし 2.所見あり		
診察所見	1.異常所見なし 2.所見あり(下記のコードを選択)			
		放置可	要観察	要受診
	結膜貧血	11	12	13
	甲状腺腫大	21	22	23
	心雑音	31	32	33
	脈の異常	41	42	43
呼吸音異常	51	52	53	
()	61	62	63	

	前回	前々回	前回	前々回

この枠内はご本人の記入欄です

※該当する番号に○印及び () 内に記入して下さい

自覚症状		疾病歴		
特になし	1	特になし	11	
せき・たんが続いている	2	病名	既往歴	治療中
胸がしめつけられる	3	高血圧症	20	21
動悸・息切れがする	4	脂質異常症	30	31
顔や足がむくむ	5	糖尿病	40	41
頭痛がある	6	脳卒中(出血・梗塞)	50	51
胃痛がある	7	甲状腺疾患	60	61
腹痛がある	8	心臓病	80	81
腰痛がある	9	肺疾患	90	91
めまい・たちくらみがある	10	肝臓病	110	111
便に血が混じる	11	胆石	120	121
下痢が続く	12	腎臓病	130	131
便秘である	13	尿路系結石	140	141
のどが渇く	14	胃・十二指腸潰瘍	150	151
()	15	胃ポリープ	160	161
()	16	痛風・高尿酸血症	170	171
		貧血症	180	181
		アレルギー性疾患	190	191
		()	200	201
		()	210	211

(女性の方) 1.生理中 2.妊娠中 3.該当しない

生活習慣について (1項目内、重複チェックの無い様にご記入下さい)

現在、たばこを習慣的に吸っている (※「現在、習慣的に喫煙している者とは、「合計100本以上、又は6ヶ月以上吸っている者」であり、最近1ヶ月間も吸っている者)	1.はい 2.いいえ
20歳の時の体重から10kg以上増加している	1.はい 2.いいえ
1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施	1.はい 2.いいえ
日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施	1.はい 2.いいえ
ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い	1.はい 2.いいえ
食事をかんで食べる時の状態はどれにあてはまりますか 1.何でもかんで食べることができる 2.歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくいことがある 3.ほとんどかめない	1.はい 2.いいえ
人と比較して食べる速度が速い	1.速い 2.ふつう 3.遅い
就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ある	1.はい 2.いいえ
朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか	1.毎日 2.時々 3.ほとんど摂取しない
朝食を抜くことが週に3回以上ある	1.はい 2.いいえ
お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度	1.毎日 2.時々 3.ほとんど飲まない(飲めない)
飲酒日の1日当たりの飲酒量 日本酒1合(180ml)の目安:ビール(500ml)、焼酎25度(110ml)、ウイスキーダブル1杯(60ml)、ワイン2杯(240ml)	1.1合未満 2.1~2合未満 3.2~3合未満 4.3合以上
睡眠で休養が十分とれている	1.はい 2.いいえ
運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いませんか	1.改善する気はない 2.改善するつもりである(概ね6か月以内) 3.近いうちに(概ね1ヶ月以内)改善するつもりであり、少しずつ始めている 4.既に改善に取り組んでいる(6か月未満) 5.既に改善に取り組んでいる(6か月以上)
生活習慣の改善について保健指導を受ける機会があれば、利用しますか	1.はい 2.いいえ