

V その他の生活習慣

以下の設問は、各項目の回答欄に数字をご記入ください

：

質問項目	回答	回答欄
		8
		8
		8
		8
		8
		8
		8
		8
		8
		8
		8
		8
		8
		8
		8
		8

《個人情報の利用目的について》

受診される方の個人情報は、健康状態を把握するための健康診断・検査・結果報告書の作成、精密検査の案内、料金の請求処理、匿名化による学会等での発表、健康相談などに利用させていただきます。また「労働安全衛生法」「高齢者の医療の確保に関する法律」の定めによる定期健康診断、特定健康診査を受けられた方は、事業主、医療保険者、保健指導機関への健診データの提出に利用させていただきます。同意いただけない場合は健康診断を受診する事はできません。詳細は弊社ウェブサイトをご確認ください。

●個人情報の同意

同意する

：

登 録 番 号

健康診断受診票

受 付 番 号

8888

■あらかじめ採取し、持参していただくもの

■健康診断コース

■健康診断項目（受診の順ではありません）

◆ 受診上のご注意 ◆

■食事について＜胃部X線検査、腹部超音波検査、血液検査を受ける方へ＞

（▼午前に受診される方へ）

健診前日の夕食は午後9時までにはすませてください。（油もの、卵、牛乳を避ける）

健診当日の朝食は一切とらないでください。（飴・ガムも禁止）

（▼午後に受診される方へ）

◎胃部X線検査、腹部超音波検査を受ける方は、午前7時までに軽くすませてください。

それ以外の方は、朝食と昼食は、油もの・卵・牛乳を避け軽くすませてください。

■水分について＜胃部X線検査、腹部超音波検査、血液検査を受ける方へ＞

◎胃部X線検査、腹部超音波検査を受ける方は、水、白湯は検査の3時間前までなら、コップ1杯までお飲み頂けます。

それ以外の方は、受診の直前まで水や白湯はお飲み頂けます。

■服装について

・当日は、脱ぎ着しやすい、上下に分かれた服でお越しください。検査によっては、ストッキングを脱いでいただきます。

・胸部X線検査を受ける方は、金具やカップの付いた下着・ネックレス・磁気絆創膏・湿布等は、検査前に外してください。

プリント・刺しゅう等のない無地のTシャツをご用意ください。

■服薬について

・心臓病・高血圧のお薬は服用されても構いません。ただし、検査3時間前までに少量の水で服用してください。

■その他

・妊娠中、または妊娠している可能性のある方は、胸部X線検査、胃部X線検査は受診できません。

・所属している団体、事業所、健康保険組合等から別途ご案内がある場合はご確認ください。

氏名				個人コード	
	年齢起算日		所 属		
生年月日		年齢	歳	健康保険証	記号 番号

※氏名等修正ある方は下記に” | ”を入れて直接修正してください。
（削除、修正する箇所を二重線で消してください）

：

 黒の鉛筆でご記入ください。※太枠欄にご記入ください。（該当する□に数字あるいは“1”をご記入ください）

I 既往歷 (病歷)

前回お答えいただいた内容

前回の内容に変更はない

過去現在かかっている病名はない

削除する病名がある
〔削除する病名を二重線で消してください〕

変更または新規登録がある

↓ *下記の「変更・新規登録欄」に記入してください。

『変更・新規登録欄』

〈記入例〉 心筋梗塞で45歳に手術 現在治療中

病名番号	以前 あり	手術 した	治療 中	観察 中	放置	発症年齢
02	.	1	1	.	.	45 歳
88	.	.	.	.	.	88 歳
88	.	.	.	.	.	88 歳
88	.	.	.	.	.	88 歳
88	.	.	.	.	.	88 歳

〈状況の説明〉

以前あり：過去に病気にかかったが、現在は治っている、もしくは問題がない場合

治療中：現在、主治医のもとで治療中の場合

観察中：現在、主治医のもとで検査を定期的に行い観察中だが、食事療法や生活注意のみで服薬していない場合

放置：定期的に通院していない場合（健診のみで観察している場合を含む）

Ⅱ 自覚症状（最近3ヶ月以内に、下記の該当する項目に ☐ をつけてください）

☐ 1. 特に気になることはない ☐ 2. 頭痛がする ☐ 3. めまいがする ☐ 4. のどがとても渴く ☐ 5. 動悸・息切れがする ☐ 6. せきがよく出る	☐ 7. たんがよく出る ☐ 8. たんに血が混じる ☐ 9. 胸につかえたりしめることがある ☐ 10. 胸やけや吐き気がする ☐ 11. 胸が痛む ☐ 12. 胸がしめつけられるような感じがある ☐ 13. 腹痛がある	☐ 14. 下痢しやすくなった ☐ 15. 便秘するようになった ☐ 16. 便に血が混じる ☐ 17. 尿が出にくい ☐ 18. 尿の回数が増えた ☐ 19. 全身の疲労感が強い ☐ 20. 体重が3 kg 以上減った
--	--	---

☐ ※女性の方へ

☐ 生理中	☐ 妊娠中	☐ 妊娠している可能性がある	☐ 生理中でも妊娠中でもない
------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

☐

☐

☐

Ⅲ 業務歴 以下の設問は、各項目の回答欄に数字をご記入ください

質問項目	回答	回答欄
1: これまでに、重量物の取扱いの業務経験がありますか。	1: あり 2: なし	8
2: これまでに、粉塵の取扱いのある業務経験がありますか。	1: あり 2: なし	8
3: これまでに、激しい振動を伴う業務経験がありますか。	1: あり 2: なし	8
4: これまでに、有害物質の取扱いのある業務経験がありますか。	1: あり 2: なし	8
5: これまでに、放射線の取扱いのある業務経験がありますか。	1: あり 2: なし	8
6: 現在の職場では、どのような勤務体制で働いていますか。	0: 現在就業していない 1: 常時日勤 2: 常時夜勤 3: 交替制（日勤と夜勤の両方あり）	8
7: 現在の職場での、直近 1 ヶ月間の 1 日あたりの平均的な労働時間はどのくらいですか。	0: 現在就業していない 1: 6 時間未満 2: 6 時間以上 8 時間未満 3: 8 時間以上 10 時間未満 4: 10 時間以上	8
8: 現在の職場での、直近 1 ヶ月間の 1 週間あたりの平均的な労働日数はどのくらいですか。	0: 現在就業していない 1: 3 日間未満 2: 3 日間以上 5 日間未満 3: 5 日間 4: 6 日間以上	8

Ⅳ 生活習慣 以下の設問は、各項目の回答欄に数字をご記入ください

1. 現在、たばこを習慣的に吸っていますか？

※「現在、習慣的に喫煙している」とは、条件1と条件2を両方を満たすことをいいます

条件1：最近1ヶ月間吸っている

条件2：生涯で6ヶ月間以上吸っている又は合計100本以上吸っている

＜加熱式たばこの本数換算の仕方＞

【タバコ葉を含むスティックを直接加熱するタイプ】
スティック1本＝紙巻たばこ1本

【タバコ葉の入ったカプセルやポッドに気体を通過させるタイプ】
1箱＝紙巻たばこ20本

※禁煙治療のためのガイドラインより

※前回の回答（あなたが当協会で前回の健診でお答え頂いた内容です。年数は加算して表記しております）

前回

＜回答＞	＜回答欄＞
0：前回から変更なし 1：吸わない 2：以前は吸っていたが、最近1ヶ月は吸っていない(条件2のみ満たす) 3：吸う(条件1と条件2の両方を満たす)	8 2,3と答えた方のみ ↓
・1日の平均本数 ・喫煙年数	88 本 88 年間

2. お酒はどの位の頻度で飲みますか？

※「やめた」とは、過去に月1回以上の習慣的な飲酒歴があり、最近1年以上酒類を摂取していないことをいいます

＜換算方法 目安＞

ビール、缶チューハイ（度数5度）	350ml = 0.7 合
ビール、缶チューハイ（度数5度）	500ml = 1.0 合
缶チューハイ（度数7度）	350ml = 1.0 合
日本酒（度数15度）	180ml = 1.0 合
焼酎（度数25度）	110ml = 1.0 合
ワイン（度数14度）	180ml = 1.0 合
ウィスキー（度数43度）	60ml = 1.0 合

※前回の回答（あなたが当協会で行った健診でお答え頂いた内容です）

前回

＜回答＞	＜回答欄＞
0：前回から変更なし 1：毎日 5：月1～3日 2：週5～6日 6：年に数日程度 3：週3～4日 7：やめた 4：週1～2日 8：飲まない	8 1～6と答えた方のみ ↓
＜1回の飲酒量について＞ 1：1合未満 4：3～5合未満 2：1～2合未満 5：5合以上 3：2～3合未満	8