書き方見本

健康診断記録票

一般社団法人 新潟県労働衛生医学協会

No. 106

※受診前に ▭ の部分のみ黒の鉛筆(HB・B)またはボールペンで記入してください。
□内には、または数字を記入してください。

① 「個人情報の取扱いについて」
裏面をお読みになり、該当する所に○をお願いいたします。
□同意する　□一部不同意（不同意項目：　　）
（1.利用目的 2.第三者提供 の選択をご記入ください。）

事業所	名称	医学協会(株)
	所在地	新潟市中央区川岸町 1−39−5
氏名	カナ	イガクハナコ
	漢字	医 学 花 子
	生年月日	昭 平 ○年 ○月 ○日　年 月 日時点の年齢 歳
	性別	□(1)男 ○(2)女
〒 自宅住所		999−0531 新潟市西区北場33−55
	電話番号	025−370−1960
被保険者証	記号	11
	番号	5329006　枝番
		(1)本人 ○ (2)配偶者 □ (3)被扶養者 □
保険者	名称	医学協会健康保険組合
	番号	01337896
受診券	整理番号	
	有効期限	西暦 年 月 日

転勤者・被扶養者健診を受診する方のみご記入ください。

受診日

前回受診日

⑦ 業務コード ※コードは裏面を参照してください。
001
業務が変わった場合は現在のコードを記載して下さい。（　　）
現在の業務開始年月 昭・平・令 年 月から

⑤ 女性の方のみ記入してください。
現在生理中ですか？(前後2日を含む)
□ はい(1) □ いいえ(2)
現在、妊娠していますか？
※「はい」「わからない」はX線検査を受けられません。
□ はい(1) □ わからない(2) □ いいえ(3)

団体コード　　部署コード
個人コード　　顧客指定団体コード
社員番号　　顧客指定個人コード

【記入方法】

①個人情報の取扱いについて裏面をお読みいただき、該当箇所に○をご記入ください

②質問項目
該当項目に「○」を記入してください

③自覚症状
該当項目に「○」を記入してください

④家族歴
該当項目に「○」を記入してください

⑤ 女性のみ（質問事項）
生理及び妊娠について、該当項目に「○」を記入してください

⑥既往・現病歴
該当項目に「○」を記入してください

⑦業務歴
コードは裏面の業種コードからお選びください。なお、配偶者・被扶養者の方、職場健診以外の方は記入不要です

備考欄

③ 自覚症状

(100)	○	自覚症状なし	(08)	□	空腹時、胃部の痛むことがある
(21)	□	息苦しくなる	(12)	□	食べ物が胸につかえるような感じがよくある
(22)	□	動悸がする	(05)	□	手足や顔がむくむことがある
(04)	□	せきがでる	(17)	□	便に血が混じる
(18)	□	たんがでる	(20)	□	黒い便がでる
(07)	□	胸やけ、げっぷ、吐き気、もたれ、すっぱい水が出るようなことがある	(99)	□	その他（　　）

④ 家族歴

病名	該当なし (1)	不明 (6)	実父 (2)	実母 (3)	兄弟姉妹 (4)	実祖父母 (5)
高血圧	○	□	□	□	□	□
糖尿病	○	□	□	□	□	□
脂質異常症	○	□	□	□	□	□
脳卒中	○	□	□	□	□	□
狭心症・心筋梗塞	○	□	□	□	□	□
痛風	○	□	□	□	□	□
がん・悪性腫瘍	○	□	□	□	□	□
膠原病・リウマチ	○	□	□	□	□	□

ご家庭で血圧を測っている方はその血圧をご記入ください。　家庭血圧　／

② 問診

	はい(1)	いいえ(2)
1 血圧を下げる薬	□	○
2 血糖を下げる薬又はインスリン注射	□	○
3 コレステロールや中性脂肪を下げる薬	□	○

（いずれか1つに○をつけてください。）

	はい(1)	治療中(3)	いいえ(2)
4 医師から、脳卒中(脳出血・脳梗塞等)にかかっていると いわれたり、治療を受けたことがありますか	□	□	○
5 医師から、心臓病(狭心症・心筋梗塞等)にかかっていると いわれたり、治療を受けたことがありますか	□	□	○
6 医師から、慢性腎臓病や腎不全にかかっていると いわれたり、治療(人工透析など)を受けていますか	□	□	○
7 医師から、貧血 といわれたことがありますか	□	○	□

8 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者」とは、条件1と条件2を両方満たす者である
条件1：最近1か月間吸っている
条件2：生涯で6か月間以上吸っている、又は合計100本以上吸っている

①はい（条件1と条件2を両方満たす） □
②以前は吸っていたが、最近1か月間は吸っていない（条件2のみ満たす） □
③いいえ（①②以外） ○

①と②の方は年数と1日の本数をご記入ください　喫煙年数 □□ 年　1日の本数 □□ 本

	はい(1)	いいえ(2)
9 20歳の時の体重から10kg以上増加していますか	○	□
10 1回30分以上の軽く汗をかく運動を、週2日以上、かつ、1年以上実施していますか	□	○
11 日常生活において歩行または同等の身体活動を、1日1時間以上実施していますか	□	○
12 ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度は速い方ですか	□	○

13 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
何でもかんで食べることができる (1) ○
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 (2) □
顎や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、ほとんどかめない (3) □

14 人と比較して食べる速度が速い方ですか
速い(1) ○　普通(2) □　遅い(3) □

	はい(1)	いいえ(2)
15 就寝前の2時間以内に夕食をとることが、週に3回以上ありますか	□	○
16 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		

毎日(1) □　時々(2) ○　ほとんど摂取しない(3) □

	はい(1)	いいえ(2)
17 朝食を抜くことが、週に3回以上ありますか	□	○

18 お酒(日本酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度はどのくらいですか
(※「やめた」とは、過去に月1回以上の習慣的な飲酒歴があった者のうち、最近1年以上酒類を摂取していない者)

毎日(1) □　週5〜6日(2) □　週3〜4日(3) □
週1〜2日(4) ○　月に1〜3日(5) □　月に1日未満(6) □
やめた(7) □　飲まない(飲めない)(8) □

19 飲酒日の1日当たりの飲酒量
日本酒1合(アルコール度数15度・180ml)の目安：ビール(同5度・500ml)、焼酎(同25度・約110ml)、ワイン(同14度・約180ml)、ウィスキー(同43度・60ml)、缶チューハイ(同5度・約500ml)(同7度・約350ml)

1合未満(1) ○　1〜2合未満(2) □　2〜3合未満(3) □
3〜5合未満(4) □　5合以上(5) □

	はい(1)	いいえ(2)
20 睡眠で休養が十分とれていますか	○	□
21 運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いますか		

・改善するつもりはない (1) □
・改善するつもりである(概ね6か月以内) (2) □
・近いうちに(概ね1か月以内)改善するつもりであり、少しずつ始めている (3) □
・既に改善に取り組んでいる(6か月未満) (4) □
・既に改善に取り組んでいる(6か月以上) (5) ○

	はい(1)	いいえ(2)
22 生活習慣の改善について、これまでに特定保健指導を受けたことがありますか	□	○
23 何か健康について相談したいことがありますか	□	○

24 業務歴について(就労者の方のみ記入してください。)

	はい(1)	いいえ(2)
・重量物の取扱いの経験がありますか	□	○
・粉塵の取扱いのある業務経験がありますか	□	○
・激しい振動を伴う業務経験がありますか	□	○
・有害物質の取扱いのある業務経験がありますか	□	○
・放射線の取扱いのある業務経験がありますか	□	○

25 現在の職場について(就労者の方のみ記入してください。)

・勤務体制　常時日勤(1) ○　常時夜勤(2) □　交替制(日勤と夜勤)(3) □ の両方あり

・直近1か月間の1日あたりの平均的な労働時間
6時間未満(1) □　6時間以上8時間未満(2) ○　8時間以上10時間未満(3) □　10時間以上(4) □

・直近1か月間の1週間あたりの平均的な労働日数
3日間未満(1) □　3日間以上5日間未満(2) □　5日間(3) ○　6日間以上(4) □

ピロリ菌の除菌をしたことはありますか　有(1) □　なし(2) ○
有(1)の方にお聞きします除菌に成功しましたか　成功(1) □　失敗(2) □　不明(3) □

⑥ 既病歴
既病歴なし (100) □　←左記質問項目1〜7および以下の既往・現病歴のない方のみ

		既往歴	治療中			既往歴	治療中
肺結核・胸膜炎	(05)	□	□	肝機能障害	(27)	□	□
肺炎	(06)	□	□	脂肪肝	(28)	□	□
気管支ぜん息	(08)	□	□	糖尿病(服薬なし)	(41)	□	□
肺気腫	(35)	□	□	痛風・高尿酸血症	(40)	□	□
脂質異常症	(11)	□	□	乳房の病気	(38)	□	□
腎不全以外の腎疾患	(33)	□	□	白内障	(36)	□	□
甲状腺疾患	(42)	□	□	緑内障	(37)	□	□
胃・十二指腸潰瘍	(39)	□	□	心房細動	(45)	□	□
胃ポリープ	(25)	□	□	その他病名	(99)	□	□
大腸ポリープ	(26)	□	□				
胆石	(13)	□	□				

※ 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9　機械で読み取りますので数字は左のように記入してください。
折り曲げる場合は、中央の▲・▼のところを内側にして、二つに折ってください。