

市民健診問診票

受付No. _____

フリガナ	氏名	男・女	生年月日	明治大正昭和	年	月	日	年度末
住所	新津市	丁目	番	号	電話	番	号	職業
								世帯主名

▶ いままで下記に下記の病気にかかったことがあったら、番号を○でかこみ、その年齢を記入してください。

- | | | | | | |
|---------|---|-------------|---|------------|---|
| 0. なし | 歳 | 4. 狭心症、心筋梗塞 | 歳 | 8. 貧血 | 歳 |
| 1. 高血圧 | 歳 | 5. その他の心臓病 | 歳 | 9. 肝臓病 | 歳 |
| 2. 高脂血症 | 歳 | 6. 腎臓病 | 歳 | 10. 胃の手術 | 歳 |
| 3. 脳卒中 | 歳 | 7. 糖尿病 | 歳 | 11. その他() | 歳 |

▶ 現在、下記のような自覚症状があったら番号を○でかこんでください。

- | | | |
|----------|----------------|------------|
| 1. なし | 5. 呼吸困難 | 9. 多尿・頻尿 |
| 2. 不整脈 | 6. だるさ、息切れがする。 | 10. 体重急増減 |
| 3. 失神 | 7. 全身倦怠感 | 11. その他() |
| 4. 胸痛・冷汗 | 8. 口渇・多飲 | |

▶ 現在、医療機関に受診していますか。

1. はい 病名 _____ (医療機関名 _____) (_____ 年前より)
- 薬は { ① 定期的に飲んでいる。 ② 時々忘れるが飲んでいる。 ③ 飲んでいない。 } 検査は { ① 定期的に受けている。 ② 時々受けている。 ③ 受けていない。 }
2. いいえ

- ▶ 酒について
1. 酒をのむ → { ① 毎日飲む → { ア. 日本酒 合本杯
イ. ビール
ウ. ウイスキー }
② ときどき飲む
2. 酒をのまない
- ▶ 今日食事をとりましたか? (牛乳、ジュース、果物、菓子等含む)
- 朝食・昼食 を _____ 時

▶ 歯について

1. 定期的に歯の健診を受けていますか。 ①. 受けている ②. 受けていない
2. 1年以内に歯の治療を受けましたか。 ①. 受けた ②. 受けていない
- ◎ 受けていない方は歯科健診を受けましょう

▶ タバコについて (+)

1. すう → [] 歳のころから1日 [] 本 すっている。
2. やめた → [] 歳のときやめた。1日 [] 本 すっていた。
3. すわない [] 本 × [] 年 =

▶ 6か月以内に、たんに血が混じったことがありますか。 (○)

1. ない 2. ある

▶ 重クロム酸、石綿などを取り扱う業務に従事したことがありますか。 (△)

1. ない 2. ある

▶ 今年は大腸がん検診を受けますか。 1. 受ける 2. 受けない

▶ 以前に大腸がん検診を受けましたか。

1. 受けた (●平成8年度 ●平成9年度 ●平成10年度) 2. 受けていない

大腸がん検診受付 No. _____

◎ 40歳以上の方は現在の健康状況について記入して受付に提出してください。

市民健診問診票

受付No. _____

フリガナ	氏名	男・女	生年月日	明治大正昭和	年	月	日	年度末
住所	新津市	丁目	番	号	電話	番	号	職業
								世帯主名

▶ いままで下記に下記の病気にかかったことがあったら、番号を○でかこみ、その年齢を記入してください。

- | | | | | | |
|---------|---|-------------|---|------------|---|
| 0. なし | 歳 | 4. 狭心症、心筋梗塞 | 歳 | 8. 貧血 | 歳 |
| 1. 高血圧 | 歳 | 5. その他の心臓病 | 歳 | 9. 肝臓病 | 歳 |
| 2. 高脂血症 | 歳 | 6. 腎臓病 | 歳 | 10. 胃の手術 | 歳 |
| 3. 脳卒中 | 歳 | 7. 糖尿病 | 歳 | 11. その他() | 歳 |

▶ 現在、下記のような自覚症状があったら番号を○でかこんでください。

- | | | |
|----------|----------------|------------|
| 1. なし | 5. 呼吸困難 | 9. 多尿・頻尿 |
| 2. 不整脈 | 6. だるさ、息切れがする。 | 10. 体重急増減 |
| 3. 失神 | 7. 全身倦怠感 | 11. その他() |
| 4. 胸痛・冷汗 | 8. 口渇・多飲 | |

▶ 現在、医療機関に受診していますか。

1. はい 病名 _____ (医療機関名 _____) (_____ 年前より)
- 薬は { ① 定期的に飲んでいる。 ② 時々忘れるが飲んでいる。 ③ 飲んでいない。 } 検査は { ① 定期的に受けている。 ② 時々受けている。 ③ 受けていない。 }
2. いいえ

- ▶ 酒について
1. 酒をのむ → { ① 毎日飲む → { ア. 日本酒 合本杯
イ. ビール
ウ. ウイスキー }
② ときどき飲む
2. 酒をのまない
- ▶ 今日食事をとりましたか? (牛乳、ジュース、果物、菓子等含む)
- 朝食・昼食 を _____ 時

▶ 歯について

1. 定期的に歯の健診を受けていますか。 ①. 受けている ②. 受けていない
2. 1年以内に歯の治療を受けましたか。 ①. 受けた ②. 受けていない
- ◎ 受けていない方は歯科健診を受けましょう

▶ タバコについて (+)

1. すう → [] 歳のころから1日 [] 本 すっている。
2. やめた → [] 歳のときやめた。1日 [] 本 すっていた。
3. すわない [] 本 × [] 年 =

▶ 6か月以内に、たんに血が混じったことがありますか。 (○)

1. ない 2. ある

▶ 重クロム酸、石綿などを取り扱う業務に従事したことがありますか。 (△)

1. ない 2. ある

▶ 今年は大腸がん検診を受けますか。 1. 受ける 2. 受けない

▶ 以前に大腸がん検診を受けましたか。

1. 受けた (●平成8年度 ●平成9年度 ●平成10年度) 2. 受けていない

大腸がん検診受付 No. _____

◎ 40歳以上の方は現在の健康状況について記入して受付に提出してください。