

受付番号

- ◆健診結果は、保健指導等の健康増進を目的として保健センターでも管理させていただき、結果により、職員が訪問等させていただく場合があります。
- ◆満40歳以上の人は、太枠内のみ記入してください。
- ◆39歳以下の人は、すべて記入してください。
- ◆受診票は健診実施期間中各会場に用意しておりますので不足の場合はご利用ください。

住所	〒475- □□□□				電話番号	—				
	半田市 町 丁目 番地									
	一戸建 ・ アパートなど (名称)									
フリガナ					生年月日	大正 昭和 年 月 日 平成 (満 歳)			性別	1.男 2.女
氏名										
職業	1.無職 2.自営 3.パート 4.常勤				身長	cm		体重	kg	当日体温 度 分

- ◆受診する人は該当する項目に○印で記入してください。

1) 最近気になる症状があればご記入ください。

☐ 特になし 1	☐ 食欲がない 8	☐ 体重が2～3か月で5Kg以上減った 201
☐ 腹痛 210	☐ 空腹時 211	☐ 食後 212
☐ 吐き気がする 18	☐ 胃不快感 (胸やけ・もたれ・げっぷなど) 251	☐ 血便がある 15
☐ せきが増えてきた 127	☐ たんが増えてきた 128	☐ 血たんがでた 23
☐ 脈が乱れる 21	☐ 胸がしめつけられる 254	☐ 眠れない 131
☐ □が渴く 134	☐ めまいがする 2	☐ 耳なりがする 34
☐ 不正出血がある 5	☐ 乳房にしこりがある 16	☐ その他 22

部位 (☐ みぞおち
221 ☐ 右肋骨下
222 ☐ へその回り
223 ☐ その他)

☐ 便秘・下痢を繰り返す
172 ☐ 動悸がある
253 ☐ 手足がむくむ
133 ☐ 腰が痛い
9

☐ 便が細くなった
252

☐ 息切れがする
130

☐ 体がだるい
132

☐ 難聴感がある
173

- ◆39歳以下の人は、下表も記入してください。

3) 酒について 一週間に 一日の量は ビール大瓶1本またはウィスキーダブル1杯は日本酒1合と換算してご記入ください。

10 20 30 14

4) 今までにかかったことのある病気または現在治療中の病気を下から選んでそれぞれに○印をご記入ください。

…過去にかかった病気 …現在治療中

()

()

()

()

()

5) 食事または間食後何時間たっていますか

6) 採血時の問診 採血時に気分が悪くなったことがありますか 採血時に消毒でかぶれたことがありますか