

健康申告書

必ず本人が記入 (記入日 年 月 日)

氏名		年	月	日生	満	歳
住所	〒					
所属		身長	cm	体重	kg	

個人歴(赤で記入)

- (1) 家族の方で病気をもっておられる方、あれば記入してください。
病名及び死亡年齢を記入のこと。
(例: 父 脳出血、高血圧、50歳死亡、祖父 甲状腺機能不全など)
()
- (2) 出生時の状況: 正常分娩、鉗子分娩、帝王切開 (家族の人に聞いて下さい。)
- (3) 過去の病歴(下記の病気にかかったことがありますか。あれば○印をつけて下さい。)
脳血管障害、脳腫瘍、後天性心臓弁膜症、先天性心疾患、川崎病、腎臓病、肝臓病、胃腸疾患、
高血圧、貧血、結核、胸膜炎、喘息、リウマチ、バセドウ氏病、中耳炎、てんかん、ひきつけ、糖尿病、
現在治療中の病気() その他()
- (4) 運動歴について簡単に記入して下さい。(いつから、どんな運動をしていたのか。)
- | | | | | |
|------|---|------|---|----|
| 1 種目 | 年 | 月から約 | 年 | 月間 |
| 2 種目 | 年 | 月から約 | 年 | 月間 |
| 3 種目 | 年 | 月から約 | 年 | 月間 |
- (5) 健康状態: 大変よい よい 普通 少し悪い 悪い
- (6) 過去の外傷: 骨折 捻挫 脱臼 肉ばなれ アキレス腱断裂 つき指
腰痛 関節炎 頭部外傷(頭部に強い打撃を受けたことがある。)
その他(部位)、これまでに受けたことがある手術()
- (7) 次のような症状がある場合は○印をつけて下さい。
- | | | |
|--------------------|-----------------|-----------------|
| 1 どうきがする | 2 息苦くなる | 3 胸がしめつけられる |
| 4 胸が痛むことがある | 5 脈が不規則 | 6 足や顔がはれたりむくむ |
| 7 立ちくらみがある | 8 ときどきめまいがする | 9 のぼせる |
| 10 頭痛や頭が重い | 11 よく眠れない | 12 つかれやすい |
| 13 心臓が悪いと言われたことがある | 14 せきが多い | 15 肩がよくこる |
| 16 血圧が高いと言われたことがある | 17 食欲がない | 18 耳鳴りがする |
| 19 小便が近い | 20 小便が出にくい | 21 最近ひどくやせてきた |
| 22 ひどくのどがかわく | 23 関節がときどきはれて痛む | 24 腰や背中が痛むことがある |
| 25 気を失った | 26 ひきつけた | 27 手足がしびれる |
- (8) 運動中及び運動後に特に症状がある場合には○印をつけて下さい。
- | | |
|----------------------|----------------|
| 1 胸部苦悶(かきむしられるような感じ) | 2 呼吸がひじょうに苦くなる |
| 3 運動中に気を失うことがある | 4 頭痛がはげしくなる |
| 5 唇が紫色(チアノーゼ)になる | 6 吐き気や嘔吐がくる |
| 7 食欲が減退する | 8 その他() |