健康等に関する自己申告書

下記の記入事項に相違ありません。

令和　　　　年　　　　月　　　　日　氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

1最近、次のように感じることがありますか。該当するものに○を付けてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | どうき、息切れ | ない | ある | 9 | 耳なり | ない | ある |
| 2 | 胸痛、圧迫感 | ない | ある | 10 | 手足のしびれ | ない | ある |
| 3 | 脈のみだれ | ない | ある | 11 | よくのどが渇く | ない | ある |
| 4 | 頭痛 | ない | ある | 12 | 疲れやすい | ない | ある |
| 5 | めまい、立ちくらみ | ない | ある | 13 | 目のかすみ | ない | ある |
| 6 | 言葉のもつれ | ない | ある | 14 | 夜間尿が3回以上 | ない | ある |
| 7 | 顔、足のむくみ | ない | ある | 15 | その他(ある場合に記載) |  |  |
| 8 | 意識を失った | ない | ある |  |  |  |

2これまでに、下記の病気にかかったことがありますか。かかったことのある場合は、それぞれの上欄に時期を、現在かかっている場合は下欄「現在」に○を付け時期を記載してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 高血圧症 | ない | ある | 年前 | 10 | 痛風(高尿酸血症) | ない | ある | 年前 |
| 現在(　　年から) | 現在(　　年から) |
| 2 | 糖尿病 | ない | ある | 年前 | 11 | 胃疾患 | ない | ある | 年前 |
| 現在(　　年から) | 現在(　　年から) |
| 3 | 脂質異常症(高脂血症) | ない | ある | 年前 | 12 | 腸疾患 | ない | ある | 年前 |
| 現在(　　年から) | 現在(　　年から) |
| 4 | 脳卒中(脳出血、脳梗塞等) | ない | ある | 年前 | 13 | ぜんそく | ない | ある | 年前 |
| 現在(　　年から) | 現在(　　年から) |
| 5 | 心臓病(狭心症、心筋梗塞等) | ない | ある | 年前 | 14 | 結核 | ない | ある | 年前 |
| 現在(　　年から) | 現在(　　年から) |
| 6 | 腎臓病(慢性腎不全・人工透析等) | ない | ある | 年前 | 15 | 神経痛 | ない | ある | 年前 |
| 現在(　　年から) | 現在(　　年から) |
| 7 | 貧血 | ない | ある | 年前 | 16 | 精神的疾患(うつ病・自律神経失調症等) | ない | ある | 年前 |
| 現在(　　年から) | 現在(　　年から) |
| 8 | 眼科疾患 | ない | ある | 年前 | 17 | その他(具体的な病名、かかった時期を記病名載) | 病名 | | 年前 |
| 現在(　　年から) | 現在(　　年から) |
| 9 | 肝臓病 | ない | ある | 年前 | 病名 | | 年前 |
| 現在(　　年から) | 現在(　　年から) |

3現在、心身の障害や薬物等(アルコール、ニコチンを含む。)の中毒がありますか。ある場合は、具体的に記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| ない | ある |