

申告日：令和 年 月 日

健康調査票

氏名：	性別 男・女	年齢 歳	身長 cm	体重 kg
-----	--------	------	-------	-------

A. 今までに受けた手術について

- | | | | | |
|---|----|----|-----|---------|
| 1. 胃、十二指腸の手術をしたことが | ある | ない | それは | 昭・平（ ）年 |
| 2. 小腸、大腸、直腸の手術をしたことが | ある | ない | それは | 昭・平（ ）年 |
| 3. 食道の手術をしたことが | ある | ない | それは | 昭・平（ ）年 |
| 4. 胆のう、胆石、膵臓の手術をしたことが | ある | ない | それは | 昭・平（ ）年 |
| 5. 甲状腺の手術をしたことが | ある | ない | それは | 昭・平（ ）年 |
| 6. 肺の手術をしたことが | ある | ない | それは | 昭・平（ ）年 |
| 7. 心臓の手術をしたことが | ある | ない | それは | 昭・平（ ）年 |
| 8. 乳房の手術をしたことが | ある | ない | それは | 昭・平（ ）年 |
| 9. その他〔 〕の手術をしたことが | ある | ない | それは | 昭・平（ ）年 |

B. 今までにかかった病気について

- | | | | | |
|--|----|-----|-----|---------|
| 1. 血圧が高いと言われたことが | ある | ない | それは | 昭・平（ ）年 |
| 2. 高血圧の治療を受けたことが | ある | ない | それは | 昭・平（ ）年 |
| 3. 心筋梗塞、狭心症、冠状動脈の
病気と言われたことが | ある | ない | それは | 昭・平（ ）年 |
| 4. その他の心臓病と言われたことが | ある | ない | それは | 昭・平（ ）年 |
| 5. 尿に糖が出る、又は血糖が高いと言われたことが | ある | ない | それは | 昭・平（ ）年 |
| 6. 痛風又は血中の尿酸が高いと言われたことが | ある | ない | それは | 昭・平（ ）年 |
| 7. 肝炎になったことが | ある | ない | それは | 昭・平（ ）年 |
| 8. 喘息になったことが | ある | ない | それは | 昭・平（ ）年 |
| 9. 結核又は肪膜炎と言われたことが | ある | ない | それは | 昭・平（ ）年 |
| 10. 神経系統の病気又は精神科系統の
病気にかかったことが | ある | ない | それは | 昭・平（ ）年 |
| 11. その他の特記すべき病気にかかったことが
その病名は（ ） | ある | ない | それは | 昭・平（ ）年 |
| 12. 現在治療を受けているかどうか
その病名は（ ） | いる | いない | | |