住民体检(基本检查)问诊祟	עו	
T T E L ※请填写紧急情况时可以取得联系的电话号码。	I D D	
检		受
**年齡按2023年3月31日时的年齡来计算。 目 生年 性 健诊 个人	*	码
月日		检查券
* 问诊事项请事先用铅笔填写后,检查当天带到会场来。并且检查后请务必提交。	号码	号码
*因为要进行机械处理,所以请不要弄脏或折弯。 *请务必携带健康保险证和检查券。		
问诊栏 请在下述问题的答案上划竖线。	既往病史① 有目	既往病史的人,请在该当项目上划竖线。 1
1 现在服用a、b、c的药物吗?	没有	了中 治愈 放任 手术 年龄
a 降压药 [] 是 [] 不是	高血压病	
b 血糖降低药或胰岛素注射	糖尿病	
c 降低胆固醇和中性脂肪的药 [1] 是 [1] 不是 2 医生有说你得了中风(脑出血、脑梗塞等)并且接受治疗了吗?		
有 没有	脂质异常症	
3 医生有说你患有心脏病(心绞痛、心肌梗塞等)并且接受治疗了吗? 有 没有	脑的疾病	
4 医生有说你患有慢性肾脏病和肾功能衰竭并且接受治疗(人工透析等)了吗?	心脏病	
□ □ ○	肾脏的疾病	
Ⅰ 有 () 年前 Ⅰ 没有	分	
6 你现在习惯性地吸烟吗? (* "现在习惯性地吸烟的人"是指,"合计抽100支以上或6个月以上的人",最近1个月也在抽烟的人)	痛风、高尿酸血症	
	乙肝	
是 不是	丙肝	
	肝功能障碍	
Ⅰ 有 没有	前列腺疾病	
8 每周两次以上,每次30分以上的稍微出汗的运动,已持续有1年以上了吗? 有	甲状腺疾病	
9 在日常生活中,每天有在进行1小时以上的步行或同等的运动吗?		
	其他① [
快 不快	L	
1 1 嚼着吃的时候的状态以下的项目中哪个最适合? U 吃什么都能嚼着吃。 U 牙齿、牙龈、咬合等处有介意的部位,有时会很难嚼 U 几乎不能嚼	其他②	
12 睡前两小时内吃晚饭一周有三次以上吗?		
Ⅰ 有 Ⅱ 没有	其他③	
13 你除了早中晚三餐以外还吃零食和甜饮料吗?		000000
1 4 一周有三次以上不吃早饭吗?		自觉症状的人,请在最近1个月以内该当项目上 竖线 I
	0.没有症状	<u> </u>
能 不能	0.汉衔症状	
16 和他人相比你的吃饭速度? □ 快	1.脸和手脚的浮肿	中 9.手脚麻木
17 喝酒 (日本酒、烧酒、啤酒、洋酒等) 的频率是多少?	□ 2.口渴	□ 10.舌头转不过来弯
□ 毎天□ 周尔□ 几乎不喝 (不能喝)□ 18 喝酒的人每天饮酒的量是多少?	□ 3.尿血尿 □ 4.不容易出尿	□ 11.头疼□ 12.头晕
日本酒一合 (180ml) 的标准: 啤酒中一瓶 (约500ml) 烧酒25度 (110ml) 威士忌双倍一杯 (60ml) 葡萄酒两杯 (240ml)	1 5.尿频	1 13.胸痛
□ □	Ⅱ 6.乏力	1 14.心悸、气短
没有打算	1 7.突然瘦了	Ⅱ 15.心律失常
│ 打算1个月以内改善,已经慢慢开始 │ 已开始改善(不满6个月) │ 已开始改善(6个月以上)	1 8.其他	
2 0 关于生活习惯的改善,如果有接受保健指导的机会的话会利用吗?		

*

*

「	码 ID
检查项目① (工作人员填写栏) 蛋白 尿检查(M)	<pre> - +- + </pre>
基	日本日本 1997
工作人员评论	(超音波) 日 日 日 日 日 ・ 選状针希望 (有・ 无) - 選状针希望 (有・ 无)
	要指导(治疗中) 要治疗 内科诊察 1. 心律失常 □ □ 3. 呼吸音异常 □ □ 4. 贫血 □ □ 5. 浮肿 □ □ 6. 感觉障碍 7. 甲状腺肿大 □ □
既往病史②(眼的疾 有既往病史的人,请在该当项目上划竖线。 1 / 沒有	贫血检查 医生指示 有既往病史(限5年以内治癒、放任的人) 视诊发现有问题 有既往病史、视诊也有问题
治疗中治癒 放任 手术 年龄 白内障 (左右 双眼)	N酸酐 医生指示 医生指示
其他②(左右双眼)	眼底 I 医生指示 右No 左No

医疗法人社团 ヤマナ会 东广岛纪念病院 广岛生活习惯病、癌健诊中心东广岛 〒739-0002 广岛县东广岛市西条町吉行2214

Tel 082-423-6662