

健康調査書

記入日 平成 年 月 日

【クラス名】 _____

【氏 名】 _____

【生年月日】 _____ 年 月 日 (_____ 歳)

【性 別】 1、男 2、女

次の項目にあてはまるものにつけてください。(複数可)

最近、とくに体調が悪いときがありますか? [いいえ ・ はい]

現在、通院や、薬を飲んでいますか? [いいえ ・ はい]

病 名: _____

薬の名前: _____

医師から運動についてアドバイスや指示を受けたことがありますか?

[いいえ ・ はい]

内 容: _____

これまでに次のような病気や怪我にかかったことがありますか?

[いいえ ・ はい]

1、心筋梗塞 2、狭心症 3、不整脈 4、高血圧 5、脳溢血

6、脳梗塞 7、てんかん 8、ぜんそく 9、気管支炎 10、糖尿病

11、痛風 12、骨折(部位: _____) 13、脱臼(部位: _____)

14、腰痛 15、肩こり 16、関節痛(部位: _____)

17、その他(_____)

現在、定期的に運動を実施していますか? [いいえ ・ はい]

週 _____ 回位

スポーツ名: _____

その他に要望や質問があれば記入してください。
