

特殊健診問診票の記入要領 (表面)

How to fill out the medical questionnaire

①【業務名】

- 右表の業務歴一覧から該当する業務歴の番号をご記入ください。
- 業務歴または健診項目が多い場合は裏面の記入欄をご利用ください。

※全て**鉛筆**でご記入ください。検査内容に応じて、他にも問診票も同封しております。併せてご記入ください。



【電離放射線・レーザー業務歴】

該当項目の右側の枠に『 / 』をご記入下さい。



詳しくは、（公財）福岡労働衛生研究所の
←ホームページでもご覧いただけます。
URL <http://www.rek.or.jp>
e-mail info@rek.or.jp

[illegible]

氏名・生年月日等の個人情報をご確認
ください

⑪ 【作業環境】

該当するコードをご記入下さい。



健診前の注意事項について

※以下の食品は、検査測定値に影響を与えます
ので、検査前日から検査当日『採尿時』まで
摂取をお控え下さい。

◎栄養ドリンク及び清涼飲料水（炭酸飲料等）
◎アルコール類 ◎果物（梅・あんず・すも
も等）◎福神漬け・きな粉・チーズ・梅干し等

※連続した作業終了日に採尿してください。

有機溶剤の代謝物は、連続して勤務することにより体内に蓄積されますが、半減期が短い（体内で代謝され減っていくスピードが速い）のが特徴です。

休み明けや連続勤務終了後から時間が経過すると、正確な結果が得られませんので、連続勤務終了後すぐに採尿をする必要があります。

特殊健診問診票の記入要領 (裏面)

How to fill out the medical questionnaire

【既往歴】

- ①該当疾患・発症年齢・経過をご記入ください。(病歴が無い場合は、『特になし』にご記入ください)
- ②経過の欄は『経過内容』の枠より選択し、1桁の数字でご記入ください。
- ③その他を選択された方は()内に症状をご記入ください

【業務歴(表面の続き)】

- ①業務歴または健診項目が多く、表面不足する場合のみご記入ください。
- ②業務名は表面右表の『業務歴一覧』より該当する業務コードを選択し、ご記入ください。

3. 病歴について

下記の疾病に該当がある方は、記入例にならって、『該当』・『年齢』・『経過内容』をご記入ください。
経過内容(1: 放置、2: 治療中、3: 観察中、4: 手術、5: 治癒)

【病歴記入例】		該当	年齢(歳)	経過
00 特になし			14	302
肺結核	0 1	165	0 8	1 5
気管支喘息	0 2		0 9	1 6
肺炎	0 3		1 0	1 7
その他胸部疾患	0 4		1 1	1 8
高血圧症	0 5	512	1 2	1 9
心臓疾患	0 6		1 3	2 0
肝臓病	0 7		1 4	2 1
糖尿病(境界型含む)	0 8		1 5	2 2
脂質異常症	0 9		1 6	2 3
高尿酸血症・痛風	1 0		1 7	2 4
貧血	1 1		1 8	2 5
胃・十二指腸潰瘍	1 2		1 9	2 6
脳血管障害・脳・心臓・腎臓・内分泌系	1 3		2 0	2 7
神経痛	1 4		2 1	2 8
推定値ヘルニア	1 5		2 2	2 9
皮膚炎	1 6		2 3	3 0
中耳炎	1 7		2 4	3 1
大腸病・大腸憩室群	1 8		2 5	3 2
自律神経失調症	1 9		2 6	3 3
神経痛・うつ病・精神疾患	2 0		2 7	3 4
結膜炎・角膜炎	2 1		2 8	3 5

4. 自覚症状について

最近1か月の間で比較的長く続いているものがあれば選択し、斜線 / を引いてください。

000 特になし		気になる症状がない場合は記入
1 0 1	頭が痛い	
4 0 7	口内に炎症がある	
4 1 1	歯肉に炎症がある	
8 0 3	手指腫がらえる	
9 0 2	よく眠れない	
9 5 4	尿の量が多い	
9 5 6	尿の量が少ない	

【自覚症状】

- ①該当する症状が1つもない場合は、『特になし』に『 / 』をご記入ください。
- ②該当する症状がある場合は、項目の枠に『 / 』をご記入ください。

【生活習慣】

- ①該当項目の枠に『 / 』をご記入ください。
- ②たばこ『今はやめている・毎日吸う』を選ばれた方は、1日の本数と喫煙年数を2桁の数字でご記入下さい。

5. 生活習慣について

1) たばこ	2) お酒
☐ 吸わない	☐ 飲まない(飲めない)
☒ 今はやめている	☐ 時々飲む
☐ 毎日吸う	☐ 今はやめている
10 1日の本数(本)	☒ 毎日飲む2回以下
21 喫煙年数(年)	☐ 毎日飲む3回以上

●診察医師記入欄●

※上記症状コード(3ケタの数字)からご記入下さい

①	②	③
888	888	8

コメント

医師の氏名

医師の印

医師の印

医師の印

医師の印

医師の印

医師の印

医師の印

医師の印

医師の印

●歯科科健診記入欄●

【医師記入欄】

医師が記入しますので、記入不要です

健康は自らが贈る最高の宝。

0040002676