

定期健康診断受診票

所属 日本電気・DS研

地区

03

ID 01

健保記号 020	健 保 番 号 6446351	020 6446351				胸 部			
氏 名 シャルマ シュレ		性別 女	生年月日 H.05.03.30	年齢 27	健保加入 1	番 号 概略			
健診年度 2019	健診月日	健診区分 1	定健追加 1		心電図 ()				
身 長	体 重	腹 囲	血 圧		再検不要				
高	低								
尿	視 力	聴 力	心電図 X P 所見 以て不要						
実施 P S B 実施 再検 不要 不要	左 右 矯正	区分 実施 左 1 左 4 右 1 右 4							

前回健診日	区分	階層化	糖尿	脂質	血圧	喫煙	体重	腹囲	血圧	尿	視力			聴力			
H.30.12.04	1						65.2	91.0	88 55	P S B	左	右	矯正	区分	左	右	矯正
										0 0	1.50	0.80		1	0		0

現在の体調					自覚症状		自覚症状のある方			経過観察		服薬歴				既往歴・治療歴			
快調	よい	ふつう	あまり	不調	はい	いいえ	受診済	要相談	様子見	あり	なし	血圧	糖尿	脂質	其他	脳卒中	心臓病	腎不全	貧血
												0	0	0	0	0	0	0	0

健康の自信		生活の影響		10kg以上増		1ヶ月の体重測定		仕事の小休止				1回 30分以上の運動							
あり	なし	あり	なし	はい	いいえ	毎日	時々	しない	毎日	3・4/W	1・2/W	1・3/M	しない	はい	時間不足	休	頻度不足	両方	不可

1日 1時間以上の身体活動						速く歩く		1日の食事回数				食べる速さ		就寝前の2時間以内の食事						
はい	50M	40M	30M	20M	不可	はい	いいえ	1回	2回	3回	4回	速い	ふつう	遅い	毎日	5・6/W	3・4/W	1・2/W	1・3/M	ない

朝昼夕以外の間食						朝食抜き						外食						
毎日	5・6/W	3・4/W	1・2/W	1・3/M	ない	毎日	5・6/W	3・4/W	1・2/W	1・3/M	ない	2/D	1/D	4・6/W	2・3/W	1/W	1/W	しない

食事バランス				腹八分目				塩分を控える				脂分を控える				野菜・海藻を食べる			
いつも	時々	あまり	ない	いつも	時々	あまり	ない	いつも	時々	あまり	ない	いつも	時々	あまり	ない	いつも	時々	あまり	ない

果物を食べる				栄養成分を参考				飲酒の頻度								1日の飲酒量							
いつも	時々	あまり	ない	いつも	時々	あまり	ない	毎日	5・6/W	3・4/W	1・2/W	1・3/M	禁酒	ほぼ	ない	恰	1・2恰	2・3恰	3・4恰	4・恰	恰		

生活習慣改善希望 (運動・食事)						平日										休日									
ない	あり		実施中			起床時間		平均睡眠時間								起床時間		平均睡眠時間							
	6M以内	1M以内	6M	6M		7:00	5H	5・6H	6・7H	7・8H	8・9H	9H		8:30	5H	5・6H	6・7H	7・8H	8・9H	9H					

十分な休養		睡眠の質										インターネットの深夜利用				保健指導の利用	
はい	いいえ	入眠障害	中途覚醒	熟眠障害	早朝覚醒	睡眠不足	日中眠気	ない	まれに	時々	よく	いつも	はい	いいえ			
		はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ				

習慣的喫煙				たばこ種類		本数	喫煙歴	禁煙の関心			生活習慣病健診		かんで食べる		歯肉出血	かかりつけ	歯科検診			
吸う	ない	禁煙	其他	紙巻	電子	両方		あり	本数減	なし	不明	あり	なし	可能	難	不可	あり	なし	あり	なし

《他覚所見》				その他の所見 (日本語記入)								受診を要する自覚症状			
心雑音	リンパ節腫大	不整脈	貧血様所見												
肺う音	下肢浮腫	甲状腺腫大	皮膚所見												
判定: [1] 他覚所見なし [3] 次回健診 [8] 受診															