

「サンスポート佐久」 健康チェック問診票

健康チェック問診票

令和 年 月 日記入

運動を実施するにあたって健康状況等についてお伺いします。
当てはまる項目にチェック☑を入れてください。

【1】 最近、健康診断は受けましたか

受けた（ 年 月頃）、 受けていない

【2】 今までにかかったことのある病気、現在治療中の病気にチェック☑を入れて、質問にお答えください。

心臓病（狭心症、心筋梗塞、心不全、不整脈、その他循環器の病気）

→ いつ頃ですか（ 年 月頃）

→ 病名（ ） 内服薬 ある、 ない

→ 心臓発作の経験はありますか ある、 ない

脳血管疾患（脳出血、脳梗塞、くも膜下出血、その他の脳卒中）

→ いつ頃ですか（ 年 月頃）

肝臓病 → 病名（ ）

糖尿病 → いつ頃からですか（ 年 月頃から）

→ 血糖降下剤を使用していますか はい、 いいえ

→ 過去に低血糖発作を起こしたことがありますか ある、 ない

→ 合併症はありますか ある、 ない

高血圧症 → いつ頃からですか（ 年 月頃から）

→ 血圧の薬を服用していますか はい、 いいえ

→ 通常の血圧はどれくらいですか（最高_____ /最低_____ 脈_____）

感染症 → 病名（ ）

骨粗しょう症

てんかん → てんかんの薬を服用していますか はい いいえ

骨折 → 骨折した部位（ ）（ 年 月頃）

※裏面も忘れずにご記入ください。

【3】 現在、腰痛や膝痛など、痛いところがありますか

()

【4】 上記以外で、現在治療中・内服中の病気やけがはありますか

- ある →病名 ()
 ない

【5】 病気やけが、障がいのため、医師による運動制限の指導を受けていますか

- ある →ある方は具体的に ()
 ない

【6】 運動を行うにあたって、不安を感じている事や特別な配慮が必要な点がありますか

()

【7】 現在の運動状況

- 特に運動をしていない
 ときどき運動をしている
 定期的に運動をしている (1日30分以上を週2回以上)
→どのような運動をしていますか

()

☆記入者 _____

※上記事項の内容によっては、医師の運動許可の証明書を提出していただく場合があります。

「健康チェック」や「医師の運動許可」は、安心して気持ちよく教室に参加していただくためのものです。ご理解のうえご記入をお願いします。

※記載された個人情報については、サンアップルおよびサンスポート教室事業以外には使用しません。

緊急時の連絡先

連絡先 _____

連絡先の方のお名前 _____ (続柄 _____)

ご記入ありがとうございました。