

ツール・ド・おきなわ健康調査書

コース名: _____

この問診はあなたの健康度を知り、本大会に出場するために必要なことです。
過去1年のあいだ健康診断を受ける機会のなかった方はこれを機に医療機関の健康診断を受けませんか。
また個別に医療機関の健康診断を勧告する場合があります。
太線内の各項目において必要事項を記入してください。

【1】既往症(かかったことのある病気)	
血圧が高い (高血圧)	有 ・ 無
血圧が低い (低血圧)	有 ・ 無
血糖が高い (糖尿病)	有 ・ 無
狭心症 ・ 動脈硬化	有 ・ 無
心臓肥大	有 ・ 無
心電図異常 ・ 心雑音	有 ・ 無
不整脈	有 ・ 無
脳卒中	有 ・ 無
貧血	有 ・ 無
気管支炎 ・ 喘息	有 ・ 無
関節障害	有 ・ 無
慢性腎炎	有 ・ 無
てんかん	有 ・ 無

上記以外で今までにかかった病気・手術がありましたら病名とその時の年齢をご記入下さい。

(病名・手術名: _____)(_____ 才)

【2】体質・履病傾向	
アレルギーの体質がある	有 ・ 無
風邪を引き易い、熱を出し易い	有 ・ 無
体を動かすと胸が苦しかったり、息切れが激しくなる	有 ・ 無
皮膚に湿疹ができやすい	有 ・ 無
鼻血が出やすい	有 ・ 無

【3】最近の健康診断	
1年以内に健康診断を受診しましたか	有 ・ 無
受診日 年 月 日	
受診機関	有 ・ 無
判定 (正常 ・ 要再検査 ・ 異常)	

上記事項に相違なく、引き続き健康状態には充分の配慮と観察を行います。

平成 年 月 日

(自筆)

印