

# 運動のための問診票

太枠内をご記入下さい。

ご記入日： 年 月 日

フリガナ：		性 別： 男 ・ 女	
氏 名： 様		生年月日： S・H 年 月 日 ( 才)	
住 所： 〒			
Tel ( )			
血 圧	～ mmHg	脈 拍	拍/分 身長 cm 体 重 kg

(最大血圧 180mmHg 以上または最小血圧 100mmHg 以上では運動不可)

以下は、これから、運動を受けて頂くに際して必要な健康状態のチェックのための問診です。  
順にご記入下さい。

## 1. まず、あなたのご家族（血縁）の方についてお聞きします。

あなたの両親、兄弟姉妹などの血縁者で心筋梗塞や突然死を起こした方はいますか。当てはまる箇所に○印をご記入下さい。

1. いいえ 2. はい(父・母・兄・姉・弟・妹) ⇒ A. 心筋梗塞 B. 突然死( ) 3. わからない

## 2. 以下はあなたご自身の健康状態に関する質問です。

心臓疾患についての質問です。次のような病気を指摘された事がありますか。無・有のいずれかに○印をご記入下さい。

心筋梗塞 無・有 狭心症 無・有 不整脈 無・有 心筋症 無・有

次に、その他の疾患についての質問です。次の事を指摘されたことがありますか。

当てはまる箇所に○印をご記入下さい。

高血圧 1. なし 2. あり ( 歳頃 治療中 放置 経過観察中) 3. わからない  
 糖尿病 1. なし 2. あり ( 歳頃 治療中 放置 経過観察中) 3. わからない  
 脂質異常症 1. なし 2. あり ( 歳頃 治療中 放置 経過観察中) 3. わからない  
 肝臓疾患 1. なし 2. あり ( 歳頃 治療中 放置 経過観察中) 3. わからない  
 心電図異常 1. なし 2. あり ( 歳頃 治療中 放置 経過観察中) 3. わからない

心電図異常「あり」の方で診断名がわかる場合はご記入下さい。

診断名：

上記以外の疾患を指摘された事があれば、ご記入下さい。

診断名： 歳頃

## 3. 自覚症状についての質問です。

次のような症状の有無について当てはまる箇所に○印をご記入下さい。

胸部が発作的に痛んだり、重苦しくなること 1. なし 2. あり  
 普通でない息切れを感じる事 1. なし 2. あり  
 運動中や後に、気を失いそうになったり、動悸が止まらないこと 1. なし 2. あり

関節痛や筋肉痛 1. なし 2. あり

関節痛や筋肉痛が「あり」の方にお尋ねします。

痛む部分は？（診断名がおわかりになれば、ご記入下さい。）

- |               |             |      |
|---------------|-------------|------|
| 1. 膝（両・右・左）   | 診断名：変形性膝関節症 | その他： |
| 2. 股関節（両・右・左） | 診断名：変形性股関節症 | その他： |
| 3. 腰          | 診断名：        |      |
| 4. 肩          | 診断名：        |      |
| 5. 頸          | 診断名：        |      |
| 6. その他        | 診断名：        |      |

4. 現在、常用している薬はありますか。当てはまる箇所に○印をご記入下さい。

1. いいえ 2. はい

「はい」と答えられた方は、その薬は何の薬ですか。

医師の処方薬：

非処方薬（薬局で買える薬）：

上記のいずれかの疾患や症状がある方にお尋ねします。上記のいずれかの疾患や症状はあるが、主治医から運動を許可されている、あるいは勧められていますか。

1. はい 2. いいえ 3. わからない

また、主治医からの運動に関する指示・注意事項などがありましたらご記入下さい。

5. 過去に検診を受けたことがありますか。当てはまる方に○印をご記入下さい。

1. はい（ ）年前 2. いいえ

6. 生活習慣について、お答え下さい。当てはまる箇所に○印、数字をご記入下さい。

タバコについて 1. 吸わない

2. 吸う → 1日 \_\_\_\_\_本 約\_\_\_\_\_年

3. 吸っていた → 過去 \_\_\_\_\_本 約\_\_\_\_\_年

定期的な運動はしていますか。 1. いいえ 2. はい

「はい」と答えられた方は、運動の種目、時間、頻度をご記入下さい。

種目： \_\_\_\_\_ 時間： \_\_\_\_\_分 頻度：週 \_\_\_\_\_回

7. 運動の目的をご記入下さい。

センター記入欄（メディカルチェック判定）

1. 運動可 2. 運動不可 3. その他： \_\_\_\_\_（担当： \_\_\_\_\_）