

健診申込書

体温 _____℃

ふりがな

お名前 _____ 男・女 _____ 西暦 _____ 年 月 日 (_____ 歳)

ご住所 〒 _____

電話番号 _____ 携帯電話 _____

(緊急の際のご連絡先になります。よろしければご記入ください)

① ご希望の健診コース (コースがお決まりの場合ご記入ください)

(_____)

② 今までの大きな病気、手術などをご記入ください。{例：盲腸手術 (13歳時) など}

(_____)

③ お仕事で有機溶剤、粉塵、アスベストなどの曝露を受ける作業をしたことがありますか。

{例：粉塵作業 (12年間) など}

(_____)

④ 現在調子の悪いところがありますか？ いいえ・はい

「はい」の場合は具体的にご記入ください。

(_____)

⑤ 何かお薬を飲んでいますか？ いいえ・はい

「はい」の場合は薬の名前をご記載ください。

(_____)

⑥ ペースメーカーなどの医療機器を装着していますか？ いいえ・はい

「はい」の場合 (医療機器の名前： _____)

⑦ お薬や食べ物などにアレルギーはありますか？ いいえ・はい

「はい」の場合 (アレルギーのある物： _____)

⑧ 今までに「不整脈」があると言われた事がありますか？ いいえ・はい (病名 _____)

⑨ (女性の方に) 現在妊娠をされていますか？ いいえ・はい

*職場などから指示された健診内容が、選ばれた健診コースと一致するかを当院でも確認しますので、検診内容が記載された指示書があれば当日必ずお持ちください。