

健康チェック票

令和 年 月 日記入

運動を実施するにあたって健康状態等についてお伺いします。

あてはまる項目に口を入れてください。

【1】最近、健康診断は受けましたか

受けた(平成・令和 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口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? (平成・令和 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? (平成・令和 年 月頃)

肝臓病 → 病名()

糖尿病 → いつ頃からですか? (平成・令和 年 月頃)

→ 血統下降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?

はい いいえ

→ 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? (平成・令和 年 月頃)

→ 血圧の薬を服用していますか? はい いいえ

→ 通常の高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() (平成・令和 年 月頃)

※裏面も忘れずご記入ください。

【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・内服中の病気やケガはありますか？

ある → 病名()
ない

【5】 病気やケガ、障害のため、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はありますか？

[]

【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頂く為の
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、BSCおよびBSC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。