

# じん肺健康診断

フリガナ

氏名： \_\_\_\_\_ 性別： 男 ・ 女  
生年月日： T S H \_\_\_\_\_ 年 月 日 \_\_\_\_\_ 年 齢： \_\_\_\_\_ 歳  
〒 \_\_\_\_\_  
住所： \_\_\_\_\_  
電話番号： ( \_\_\_\_\_ ) 緊急連絡先： ( \_\_\_\_\_ )

**問 診** 該当する項目に○を付けてください

## 1. 既往歴

- ( ) 特になし  
( ) 肺結核 \_\_\_\_\_ 歳 ( ) 気管支喘息 \_\_\_\_\_ 歳  
( ) 胸膜炎 \_\_\_\_\_ 歳 ( ) 肺気腫 \_\_\_\_\_ 歳  
( ) 気管支炎 \_\_\_\_\_ 歳 ( ) その他の肺疾患 \_\_\_\_\_ 歳  
( ) 気管支拡張症 \_\_\_\_\_ 歳 ( ) 心臓疾患 \_\_\_\_\_ 歳

## 2. 自覚症状

- 呼吸困難 ( ) I. 息切れを感じない、もしくは同年齢の健康者と同様に仕事ができ、歩行、登山あるいは階段の昇降も健康者と同様に可能である  
( ) II. 同年齢の健康者と同様に歩くことに支障ないが、坂や階段は同様に上れない  
( ) III. 50m以上休まずに歩けるが1Kmも歩けない、あるいは平地でも健康者なみに歩くことができないが、自己のペースなら1Km以上歩ける  
( ) IV. 50m以上歩くのに一休みしなれば歩けない  
( ) V. 話したり、着物を脱ぐのにも息切れがして、そのため屋外に出られない  
( ) せき  
( ) たん  
( ) 心悸亢進

## 3. 喫煙歴

- ( ) なし  
( ) やめた \_\_\_\_\_ 本/日、 \_\_\_\_\_ 年間 ( \_\_\_\_\_ 歳～ \_\_\_\_\_ 歳)  
( ) 吸っている \_\_\_\_\_ 本/日、 \_\_\_\_\_ 年間 ( \_\_\_\_\_ 歳～ \_\_\_\_\_ 歳)

問診はここまでとなります。ご記入ありがとうございます。受付に提出し検査までお待ちください。

**診 察**

- チアノーゼ \_\_\_\_\_ なし ・ あり  
ばち状指 \_\_\_\_\_ なし ・ あり  
副雑音 \_\_\_\_\_ なし ・ あり (部位 \_\_\_\_\_ )