

健康調査票

ID:

氏名:

記入日:

年

月

日

あなたの健康状態について、はい、いいえ、のどちらかを○でかこんで下さい。

1. 医者から血圧が高いと言われたことがありますか・・・・・・・・・・はい いいえ
2. 医者から血圧が低すぎると言われたことがありますか・・・・・・・・・・はい いいえ
3. 胸や心臓のところに痛みがありますか・・・・・・・・・・はい いいえ
4. 動悸がして苦しくなることがよくありますか・・・・・・・・・・はい いいえ
5. 心臓が狂ったように早く打つことがよくありますか・・・・・・・・・・はい いいえ
6. ときどき脈が狂うことがありますか・・・・・・・・・・はい いいえ
7. 息苦しくなることがよくありますか・・・・・・・・・・はい いいえ
8. 人より息切れしやすいですか・・・・・・・・・・はい いいえ
9. 座っていても息切れすることがときどきありますか・・・・・・・・・・はい いいえ
10. 足がひどくはれることがよくありますか・・・・・・・・・・はい いいえ
11. 夏でも手足が冷えますか・・・・・・・・・・はい いいえ
12. 脚がひきつることがよくありますか・・・・・・・・・・はい いいえ
13. 医者から心臓が悪いといわれたことがありますか・・・・・・・・・・はい いいえ
14. 家族に心臓が悪い人がいますか・・・・・・・・・・はい いいえ
15. 疲れはてて、ぐったりなることがよくありますか・・・・・・・・・・はい いいえ
16. 仕事をすると疲れきってしまいますか・・・・・・・・・・はい いいえ
17. 朝起きるときからいつも疲れきっていますか・・・・・・・・・・はい いいえ
18. ちょっと仕事をしただけでも疲れめますか・・・・・・・・・・はい いいえ
19. 食事もとれないくらいにいつも疲れきっていますか・・・・・・・・・・はい いいえ
20. ひどい神経衰弱にかかっていますか・・・・・・・・・・はい いいえ
21. 家族に神経衰弱にかかった人がいますか・・・・・・・・・・はい いいえ
22. よく病気をしますか・・・・・・・・・・はい いいえ
23. よく病気で寝込みますか・・・・・・・・・・はい いいえ
24. いつもからだのぐあいが変わるいですか・・・・・・・・・・はい いいえ
25. 周囲のひとはあなたを病弱だと考えていますか・・・・・・・・・・はい いいえ
26. あなたの家族にからだの弱い人が多いですか・・・・・・・・・・はい いいえ
27. ひどい痛みがあつて仕事ができませんか・・・・・・・・・・はい いいえ
28. 自分の健康のことが気になって仕方がないですか・・・・・・・・・・はい いいえ
29. いつも病気がちで不幸ですか・・・・・・・・・・はい いいえ
30. からだが弱いのでいつも情けない思いをしていますか・・・・・・・・・・はい いいえ
31. 試験ときや質問されるときに汗をかいたり、ふるえたりしますか・・・・・・・・・・はい いいえ
32. 目上の人があると、とても緊張してふるえそうになりますか・・・・・・・・・・はい いいえ
33. 目上の人が見ていると、仕事がさっぱりできなくなります・・・・・・・・・・はい いいえ
34. 物事を急いでしなければならぬときには、頭が混乱しますか・・・・・・・・・・はい いいえ
35. 少しでも急ぐと誤りやすいですか・・・・・・・・・・はい いいえ
36. いつも指示や命令をとり違えますか・・・・・・・・・・はい いいえ
37. 見知らぬ人や場所がとても気になりますか・・・・・・・・・・はい いいえ
38. そばに知った人がいないと、おどおどしますか・・・・・・・・・・はい いいえ
39. いつも決心がつきかねますか・・・・・・・・・・はい いいえ

※裏面に続きます

- 40.いつもそばに相談相手がほしいですか・・・・・・・・・・・・・・・・はい いいえ
- 41.人から気がきかないと思われていますか・・・・・・・・・・・・・・・・はい いいえ
- 42.よそで食事をするのが苦になりますか・・・・・・・・・・・・・・・・はい いいえ
- 43.会合に出ても、ひとりぼっちな感じで悲しいですか・・・・・・・・はい いいえ
- 44.いつも不幸で憂うつですか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・はい いいえ
- 45.よく泣きますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・はい いいえ
- 46.いつもみじめで気持ちが浮かないですか・・・・・・・・・・・・・・・・はい いいえ
- 47.人生はまったく希望がないように思われますか・・・・・・・・・・・・はい いいえ
- 48.いっそ死んでしまいたいと思うことがよくありますか・・・・・・・・はい いいえ
- 49.いつもくよくよしていますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・はい いいえ
- 50.家族にくよくよする人がいますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・はい いいえ
- 51.ちょっとしたことでも気になって仕方がないですか・・・・・・・・・・はい いいえ
- 52.人から神経質だと思われていますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・はい いいえ
- 53.家族に神経質な人がいますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・はい いいえ
- 54.ひどいノイローゼ(神経症)にかかったことがありますか・・・・・・・・はい いいえ
- 55.家族にノイローゼになった人がいますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・はい いいえ
- 56.精神病院に入院したことがありますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・はい いいえ
- 57.家族の誰かが精神病院に入院したことがありますか・・・・・・・・・・はい いいえ
- 58.あなたはひどくはにかみ屋か、神経過敏な人ですか・・・・・・・・・・はい いいえ
- 59.家族にひどくはにかみ屋か、神経過敏な人がいますか・・・・・・・・・・はい いいえ
- 60.感情を害しやすいですか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・はい いいえ
- 61.人から批判されるといつも心を乱されますか・・・・・・・・・・・・・・はい いいえ
- 62.人から気むずかし屋だと思われていますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・はい いいえ
- 63.人からよく誤解されますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・はい いいえ
- 64.友達にも気を許さないですか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・はい いいえ
- 65.何かしようと思ったら、いてもたってもいられなくなりますか・・・・はい いいえ
- 66.すぐかあっとなったり、イライラしたりしますか・・・・・・・・・・・・はい いいえ
- 67.いつも緊張していないとすぐ取り乱しますか・・・・・・・・・・・・・・はい いいえ
- 68.ちょっとしたことが勘にさわって腹がたちますか・・・・・・・・・・・・はい いいえ
- 69.人から指図されると腹がたちますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・はい いいえ
- 70.人の言動が気にさわってよくいらいらしますか・・・・・・・・・・・・・・はい いいえ
- 71.自分の思うようにならないと、すぐかあっとなって怒りますか・・・・はい いいえ
- 72.ひどく腹をたてることがよくありますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・はい いいえ
- 73.よく体がふるえますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・はい いいえ
- 74.いつも緊張してイライラしていますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・はい いいえ
- 75.急なものの音で飛び上がるように驚いたり、ふるえたりしますか・・・・はい いいえ
- 76.どなりつけられるとすぐんでしまいますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・はい いいえ
- 77.夜中に急に物音がしたりするとおびえますか・・・・・・・・・・・・・・はい いいえ
- 78.怖い夢で目を覚ますことがよくありますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・はい いいえ
- 79.何か恐ろしい考えがいつも頭に浮かんできますか・・・・・・・・・・・・はい いいえ
- 80.特別の理由もなく急におびえることがよくありますか・・・・・・・・・・・・はい いいえ
- 81.突然冷汗が出ることがよくありますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・はい いいえ