

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