

一次健康診断問診票（定期、雇い入れ時、配置転換時）

事業所名		ID番号		検診年月日	年 月 日
氏名	男・女		生年月日	年 月 日	満（ ）才

(1) 仕事について（あてはまるものに☑を入れて下さい）

1. あなたの職種は（ ）（例）鉄工、土工、伐木手
 重量物を ----- 扱う 扱わない
 ハンマー使用のような衝撃作業は ----- ある ない
 作業場所は ----- 屋内 屋外
 防振手袋を ----- 使う 使わない
 耳栓は ----- 使う 使わない
 通勤方法は ----- 自家用車 バイク 自転車 その他

2. 最近一年間に、振動工具（例、グラインダー、バイブレーターなど）を使っていますか

----- はい いいえ ----▶ (1) の 4. へ

▶ 3. 振動工具の使用実態を多い順に下の枠に書いてください

	振動工具の種類	一連続使用時間	日平均使用時間	月平均使用日数	年間使用月数
例	グラインダー	20分	2時間	12日	8か月
1					
2					
3					
4					
5					

4. 一年前までに、振動工具を使用したことがありますか

----- はい いいえ ----▶ (2) の生活習慣へ

▶ 5. 一年前までに使用した振動工具の使用実態を多い順に下の枠に書いてください

	振動工具の種類	使用開始年	使用終了年	総使用年数
例	グラインダー	2000年	2010年	10年間
1				
2				
3				
4				
5				

(2) 生活習慣について（あてはまるものに☑を入れて下さい、以下同じ）

たばこを吸いますか 吸う 吸っていたがやめた 吸っていない

アルコールを毎日飲みますか 飲む 飲んでいたらやめた 飲まない

(3) 現在治療中の病気 ない ある→その病気の名前は（ ）

(4) 以前かかった病気 ない ある→その病気の名前は（ ）


(5) けがをしたことが ない ある→ 指・手（ 才） ひじ（ 才） 肩（ 才）
 その他の腕（ 才） 頭・首（ 才）

(6) 以下の自覚症状についてお答え下さい

A 白指(あてはまるものに☑をつけてください)

最近一年間に手の指が白くなったことがありますか

ある ない

▶ 右の図に白くなる部分を  のようにぬってください


▶ 寒い季節に起こる回数は

週に数回以上 月に数回 年に数回

B 冷え(あてはまるものに☑をつけてください)

最近一年間に手や指の冷えを感じやすくなったことがありますか

ある ない

▶ 右の図に冷える部分を  のようにぬってください

▶ いつありますか


作業中 作業後 夜間 寒いとき

その他()

C しびれ(あてはまるものに☑をつけてください)

最近一年間に手や指がしびれる(じんじんする・感じがにぶい)ことがありますか

ある ない

▶ 右の図にしびれる部分を  のようにぬってください

▶ いつありますか


作業中 作業後 夜間 寒いとき

その他()

D 痛み(あてはまるものに☑をつけてください)

最近一年間に指、手、肘の関節が痛むことがありますか

ある ない

▶ 右の図に痛む部分を  のようにぬってください

▶ いつありますか

作業中 作業後 夜間 寒いとき

その他()

E 手の動き(あてはまるものに☑をつけてください)

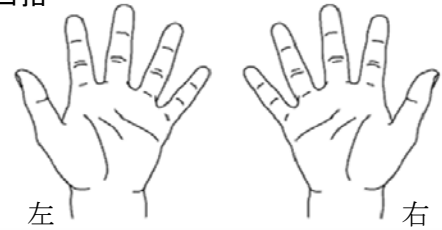
1. 最近一年間に手の指がこわばることがありますか

ある ない

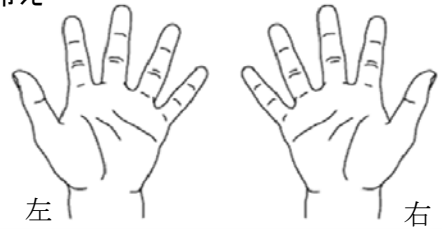
2. 最近一年間に手の力が入らなくて、仕事がしにくいことがありますか

ある ない

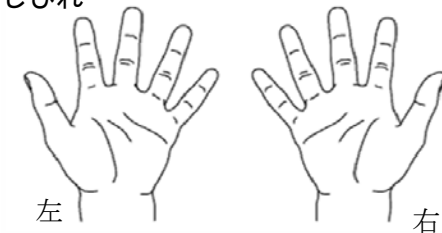
白指



冷え



しびれ



痛み

