

振動健康診断自覚症状調査票

氏名		生年月日	年 月 日	雇入年月日	年 月 日
		性別	男 ・ 女	健診年月日	年 月 日

次の各質問について、選択肢の中から該当するものに を、下線部や 内に該当する事項をそれぞれ記入してください。

主 こ れ ま で に か か っ た 病 気	病名	高血圧	糖尿病	心臓病	関節炎	腰痛	結核		
	かかった ときの年 齢(歳)								
	病名	神経痛	脚気	リウマチ	耳の病気	梅毒	凍傷		
	かかった ときの年 齢(歳)								
(ないときは×をつけて下さい。)									
状 治 怪 こ つ 我 れ の た と ま 後 そ で 残 の に 有 つ 部 受 た 位 け 無 症 や た	部 位	頭 部	上 肢	下 肢	胸 腹 部				
	受けたことの有無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無			
	受けたときの年齢(歳)	歳	歳	歳	歳				
	残った症状	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無			
現 在 の 症 状	白くなることがあったならば、その部分を黒くぬって下さい。 (何節までかも記入してください。)								
	 左			 右			 左		 右
	いつから			(_____) 年前から (使用開始 _____ 年目から)					
	起こる季節			春 夏 秋 冬					
	一番起こりやすい季節に 起こった回数			1. 毎日のように 2. 月に数回 3. 年に数回					
以前と比べ			1. 増えている 2. 変わらない 3. 減った						

白くならないときでも、しびれるところがあったならば、その部分を黒くぬって下さい。

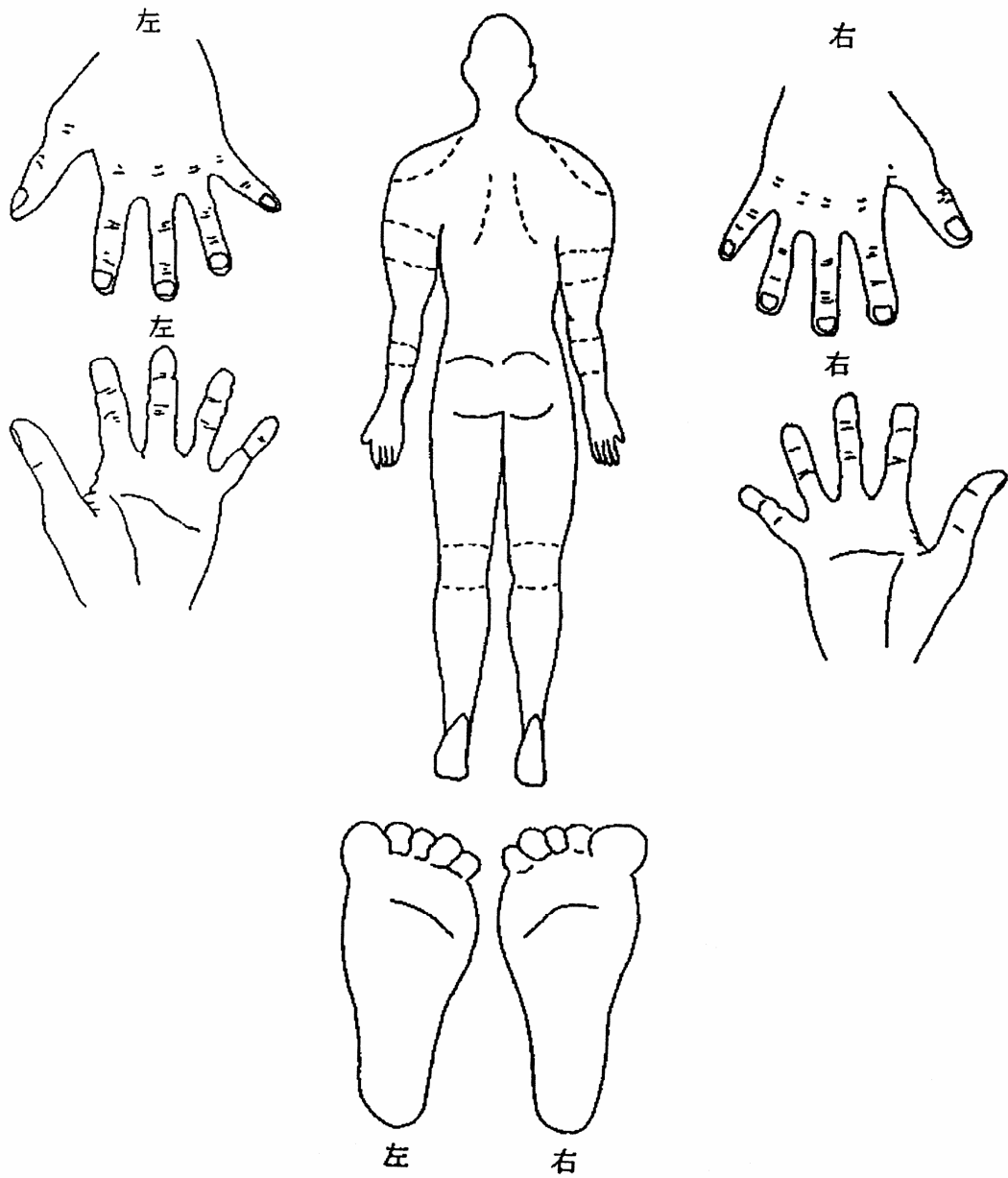
現

在

の

症

状

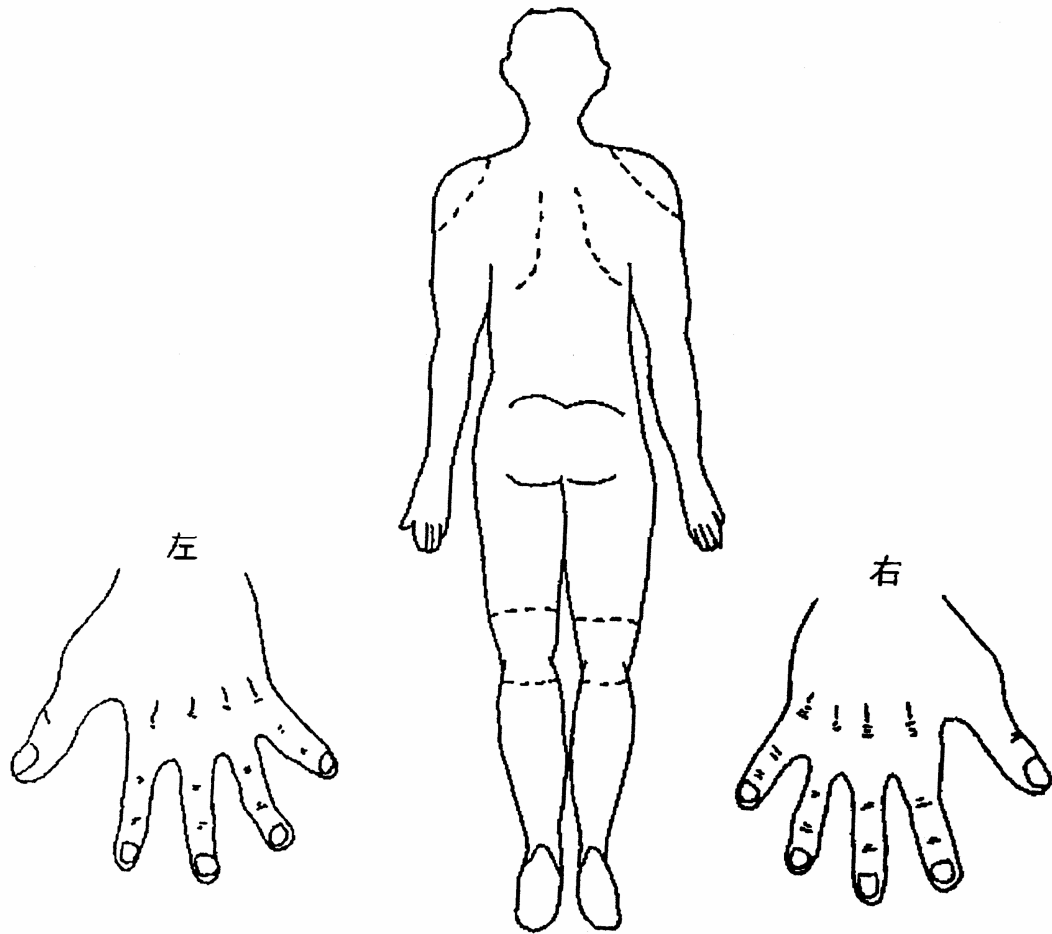


痛むところがあったならば、その部分を黒くぬって下さい。

現

在

の



症

状

いつから

(_____) 年前から
(使用開始 _____ 年目から)

起こる季節

春 夏 秋 冬

起こる時期

1. 作業中
2. 作業後
3. 夜

起こる回数

1. 毎日のように起こる
2. 月に _____ 回起こる

以前と比べ

1. 増えている
2. 変わらない
3. 減った

冷えを感じやすい部分は

1. ある
(その部分は 手 足 身体)
2. ない

いつから

(_____) 年前から

<p>症現 在 状の</p>	<p>以前と比べ</p>	<p>1. 増えている 2. 変わらない 3. 減った</p>
<p>1 年 前 と の 比 較</p>	<p>1年前と比べて、最近特に右記の ようなことを感じることもあるとき は、 を付けて下さい。</p>	<p>1. 疲れやすくなった 2. 頭が重い 3. 頭が痛い 4. 物忘れするようになった 5. めまい 6. 身体がふらふらする 7. いらいらするようになった 8. 音が頭に響く 9. 眠りにくい 10. 汗をかきやすくなった 11. 食欲がなくなった 12. 胃の調子が悪い 13. 夫婦生活が少なくなった 14. 動悸(どうき)息切れ 15. 腕がだるい 16. 肩こり 17. 足がだるい 18. その他(_____)</p>
<p>日 常 生 活</p>	<p>現在、日常生活の苦痛・障害につい て右記のようなことを思いあたること があるときは、 を付けて下さい。</p>	<p>1. 熱い物が平気で持てる 2. 指をはさまれても感じが弱い 3. 触った感じがにぶい 4. 寒さに弱くなった 5. 厚着をするようになった 6. 腕時計のねじが巻きにくくなった 7. 字を長く書くのがつらい 8. 細かい字がうまく書けない 9. 指がよくふるえる 10. 持っている物を落とすことがある 11. 朝起きたときに手が強ばっている 12. 長く手を上げられない 13. 腕に力が入りにくくなった 14. ひじを伸ばにくくなったり曲げ にくくなった 15. 耳鳴りがする 16. 話し声が聞こえにくい</p>

日常生活	現在、日常生活の苦痛・障害について右記のようなことを思いあたることがあるときは、 を付けて下さい。	17. 腰がだるい 18. 腰が時々痛む 19. 腰がいつも痛む
治療・転職	症状があるために治療を受けたり、仕事の内容を変えたりしましたか（ありのままを記入してください。）	
その他	振動病（白ろう病）のために医師にかかったことは	1. ある （昭和・平成 年頃） （ か月位） 2. ない
	チェンソーの使用を減らしたことは	1. ある (1) 1日の使用時間を減らした (2) 使用日数を減らした 2. ない
	チェンソーを良いもの（軽い物、防振装置の内蔵している物）に買い直したことは	1. ある 2. ない

備 考

1. この調査票は、他の検査結果と合わせて検討する資料ですから、ありのままを正しく記入して下さい。
2. 記入のしかたがわからなかったり、程度について特に説明したいことのあるときは、質問して下さい。