

# TJK生活習慣病予防・改善プログラム「健康申告書」

フリガナ	
氏名	

1. 現在加療中の病気およびケガ等がありますか？

( ) ない  
( ) ある

⇒病気・ケガ( )  
⇒服用している薬( )  
⇒担当医は、運動実施を許可していますか？  
( ) 許可している  
( ) 許可していない

\* 担当医から、運動実施の許可が取れていない場合は、本コースに申し込む前に、必ず担当医にご相談ください。

2. 過去に、入院や手術をするような大病にかかったり、以下に挙げる病気にかかった事がありますか？  
ある場合は、発病時期、治療時期もご記入下さい。

( ) ない  
( ) ある  
( )

手術／病名( ) ( ) 年 ( ) 月頃)

心臓病／病名( )

( ) 高血圧症

( ) 脳血管障害／病名( )

( ) 糖尿病

( ) 高脂血症

( ) 肥満症

( ) 肝臓病

( ) てんかん

( ) 関節症リウマチ

( ) 悪性腫瘍／病名( )

番号( )の発病時期( )年( )月) 治療時期( )年( )月)

番号( )の発病時期( )年( )月) 治療時期( )年( )月)

3. 運動を実施するにあたって、健康上不安な点や指導者に知っておいて欲しい心身の状況がありましたら、ご記入下さい。

備考