

## 問 診 票

### 1 本日の健康状態

よい ・ まあよい ・ ふつう ・ あまりよくない ・ よくない

### 2 下記の症状はありますか

風邪症状 ・ 食欲低下 ・ 下痢 ・ 腹痛 ・ 頭痛 ・ めまい  
どうき ・ 胸痛 ・ 関節痛 ・ 腰痛 ・ 疲労感 ・ 睡眠不足  
その他( )

### 3 上記の症状がある方にお伺いします

症状の変化 ( 改善 ・ 維持 ・ 悪化 )

### 4 睡眠時間

( 就寝 時 分： 起床 時 分： 睡眠時間 時間 分 )

### 5 血圧・脈拍

1回目 血圧( mmHg) 脈拍( 回／分)

2回目 血圧( mmHg) 脈拍( 回／分)

### 6 体 温

( 度 )

#### 以下に該当する場合はプログラムを実施しない

- ☐ 安静時に収縮期血圧180mmHg以上、または拡張期血圧110mmHg以上
- ☐ 安静時に脈拍数が110拍／分以上、または50拍／分以下
- ☐ 体温が37.5度以上
- ☐ 症状の悪化

#### 以下に該当する場合はご本人とプログラムの実施の可否を相談する

- ☐ 健康状態の不良時
- ☐ 身体に何らかの症状がある場合