

# じん肺・石綿・アスベスト健康診断問診表

年 月 日

フリガナ		生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日 ( 歳)	男・女
氏名					

1. 現在までに、肺の病気にかかったことがありますか。

ない

ある いつ頃からですか ( )

今は治っている

今も治療中

→ あると答えた方は病名の□にシ印をつけてください。

肺結核  慢性気管支炎  胸膜炎  肺気腫  
 肺炎  気胸  その他 ( )

2. 現在、何か症状がありますか。

当てはまるものに□にシ印をつけてください。

ない

ある いつ頃からですか ( )

→ あると答えた方は病状の□にシ印をつけてください。

せき  たん  胸痛  動悸  息切れ  
 その他 ( )

3. タバコを吸いますか

当てはまるものの□にシ印をつけてください。

吸わない

以前吸っていた

( ) 本/日 ( ) 歳 ~ ( ) 歳

吸う

( ) 本/日 ( ) 歳 ~ 現在