## 健康状態のチェック

確	認	

記述口	令和	午	В								
	IJTH	+	Ŋ	Н							
氏名			<u></u>	性別	男・	女	生年月日	 (年齢は調	-	. –	
内に記述 I . 現	述してくた	ごさい。 )具合 <i>の</i>	悪い。	ことがあ			)印で囲ん <sup>、</sup> 本調が悪い <sup>、</sup>	でください。	また,	必要に原	なじて,( )
Oど <sup>.</sup> 1 5	****	ですか, ある 2 いが強い 下足でま	以下 2.豆 ハ 6	から選/ 頂痛がす . めま	√でく7 -る ₹いが7	ださい 3 . 脂 する	。 列痛がある 7.強い	4. 胸が 関節痛がある		かけられる	)
	まれてか				病気を	をしまし	たか(特に	こ内科的疾患	悥)。		
Oど( 1 3 5 9 O薬 <sup>(</sup>	Jと た た た ま を な が に を が に を に の に の に の に に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に に の に 。 。 に 。 に 。 。 に 。 。 。 。 。 。 。 。 。 。 。 。 。	ラ気でする またに 也の心服 き障害( を喘息 をけてし	tか, は心筋 繊病( 脳	以下かり 梗塞 病名: 塞や脳 シーチがあり 気があり	う選ん 2. <sup>ク</sup> 出血) 他(	でくだ 下整脈 6 . *	さい。 ( 病名: ) 4	· . 高血圧症 . 高脂血症 )		.貧血	
(病:	いと答えた 名: れば服用し		)			-	さい。				

(薬剤名:

)