

試験当日の健康状態をご記入ください。

年 齢： 歳（令和8年4月1日現在の満年齢）

以下の質問について、あてはまるものの番号を○印で囲んでください。

また、必要に応じて（ ）内に記述してください。

I. 現在、体の具合の悪いことがありますか。(体調が悪いですか)

1. はい 2. いいえ

「はい」と答えた方は、以下の質問にも教えてください。

○どういう点ですか、以下から選んでください。

1. 熱がある 2. 頭痛がする 3. 胸痛がある

4. 胸がしめつけられる 5. 息切れが強い 6. めまいがする

7. 強い関節痛がある 8. 睡眠不足で非常に眠い 9. 強い疲労感がある

10. その他 ()

II. 生まれてから現在までに、何か病気をしましたか。(特に内科的疾患)

1. はい 2. いいえ

「はい」と答えた方は、以下の質問にも教えてください。

○どのような病気ですか、以下から選んでください。

1. 狭心症又は心筋梗塞 2. 不整脈 (病名:)

3. その他の心臓病（病名： ） 4. 高血圧症

5. 脳血管障害（脳梗塞や脳出血） 6. 糖尿病 7. 高脂血症

8. 貧血 9. 気管支喘息

10. その他 ()

○薬物治療を受けている病気がありますか。

1. はい 2. いいえ

「はい」と答えた方は、以下の質問にも教えてください。

(病名：)

分かれば服用している薬の名前を記述してください。

(薬剤名：)

以下、体力検査時記入部分

○脈拍数 拍/分

○血 压 / mmHg