

〈臨床調査個人票確認書〉

下記の表をご記入いただき、診断書の申込用紙に添えて
ご提出ください。

疾患番号： _____

新規・更新

姓 (漢字)					名 (漢字)		
郵便番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
住所							
出生市区町村							
出生時氏名 (変更のある場合)	姓 (かな)				名 (かな)		
	姓 (漢字)				名 (漢字)		
家族歴	<input type="checkbox"/> 1. あり <input type="checkbox"/> 2. なし <input type="checkbox"/> 3. 不明						
	発症者続柄						
	<input type="checkbox"/> 1. 父 <input type="checkbox"/> 2. 母 <input type="checkbox"/> 3. 子 <input type="checkbox"/> 4. 同胞 (男性) <input type="checkbox"/> 5. 同胞 (女性) <input type="checkbox"/> 6. 祖父 (父方) <input type="checkbox"/> 7. 祖母 (父方) <input type="checkbox"/> 8. 祖父 (母方) <input type="checkbox"/> 9. 祖母 (母方) <input type="checkbox"/> 10. いとこ <input type="checkbox"/> 11. その他 *11を選択の場合、以下に記入						
	続柄						
社会保障							
介護認定	<input type="checkbox"/> 1. 要介護 <input type="checkbox"/> 2. 要支援 <input type="checkbox"/> 3. なし						
要介護度	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5						
生活状況							
移動の程度	<input type="checkbox"/> 1. 歩き回るのに問題はない <input type="checkbox"/> 2. いくらか問題がある <input type="checkbox"/> 3. 寝たきりである						
身の回りの管理	<input type="checkbox"/> 1. 洗面や着替えに問題はない <input type="checkbox"/> 2. いくらか問題がある <input type="checkbox"/> 3. 自分でできない						
ふだんの活動	<input type="checkbox"/> 1. 問題はない <input type="checkbox"/> 2. いくらか問題がある <input type="checkbox"/> 3. 行うことができない						
痛み/不快感	<input type="checkbox"/> 1. ない <input type="checkbox"/> 2. 中程度ある <input type="checkbox"/> 3. ひどい						
不安/ふさぎ込み	<input type="checkbox"/> 1. 問題はない <input type="checkbox"/> 2. 中程度 <input type="checkbox"/> 3. ひどく不安あるいはふさぎ込んでいる						
						身長	
						<input type="text"/>	<input type="text"/>
						<input type="text"/>	cm
						体重	
						<input type="text"/>	<input type="text"/>
						<input type="text"/>	kg

*** 疾患番号057～059を申請される方はご記入ください**

身体活動能力質問表			
1. 夜、楽に眠れますか？ (1Met以下)	<input type="checkbox"/> 1. はい	<input type="checkbox"/> 2. つらい	<input type="checkbox"/> 3. わからない
2. 横になっていると楽ですか？ (1Met以下)	<input type="checkbox"/> 1. はい	<input type="checkbox"/> 2. つらい	<input type="checkbox"/> 3. わからない
3. 一人で食事や洗面ができますか？ (1.6Mets)	<input type="checkbox"/> 1. はい	<input type="checkbox"/> 2. つらい	<input type="checkbox"/> 3. わからない
4. トイレは一人で楽にできますか？ (2Mets)	<input type="checkbox"/> 1. はい	<input type="checkbox"/> 2. つらい	<input type="checkbox"/> 3. わからない
5. 着替えが一人でできますか？ (2Mets)	<input type="checkbox"/> 1. はい	<input type="checkbox"/> 2. つらい	<input type="checkbox"/> 3. わからない
6. 炊事や掃除ができますか？ (2～3Mets)	<input type="checkbox"/> 1. はい	<input type="checkbox"/> 2. つらい	<input type="checkbox"/> 3. わからない
7. 自分で布団を敷けますか？ (2～3Mets)	<input type="checkbox"/> 1. はい	<input type="checkbox"/> 2. つらい	<input type="checkbox"/> 3. わからない
8. ぞうきんがけはできますか？ (3～4Mets)	<input type="checkbox"/> 1. はい	<input type="checkbox"/> 2. つらい	<input type="checkbox"/> 3. わからない
9. シャワーを浴びても平気ですか？ (3～4Mets)	<input type="checkbox"/> 1. はい	<input type="checkbox"/> 2. つらい	<input type="checkbox"/> 3. わからない
10. ラジオ体操をしても平気ですか？ (3～4Mets)	<input type="checkbox"/> 1. はい	<input type="checkbox"/> 2. つらい	<input type="checkbox"/> 3. わからない
11. 健康な人と同じ速度で平地を100～200m歩いても平気ですか？ (3～4Mets)	<input type="checkbox"/> 1. はい	<input type="checkbox"/> 2. つらい	<input type="checkbox"/> 3. わからない
12. 庭いじり (軽い草むしりなど) をしても平気ですか？ (3～4Mets)	<input type="checkbox"/> 1. はい	<input type="checkbox"/> 2. つらい	<input type="checkbox"/> 3. わからない
13. 一人で風呂に入れますか？ (4～5Mets)	<input type="checkbox"/> 1. はい	<input type="checkbox"/> 2. つらい	<input type="checkbox"/> 3. わからない
14. 健康な人と同じ速度で2階まで昇っても平気ですか？ (5～6Mets)	<input type="checkbox"/> 1. はい	<input type="checkbox"/> 2. つらい	<input type="checkbox"/> 3. わからない
15. 軽い農作業 (庭掘りなど) はできますか？ (5～7Mets)	<input type="checkbox"/> 1. はい	<input type="checkbox"/> 2. つらい	<input type="checkbox"/> 3. わからない
16. 平地で急いで200m歩いても平気ですか？ (6～7Mets)	<input type="checkbox"/> 1. はい	<input type="checkbox"/> 2. つらい	<input type="checkbox"/> 3. わからない
17. 雪かきはできますか？ (6～7Mets)	<input type="checkbox"/> 1. はい	<input type="checkbox"/> 2. つらい	<input type="checkbox"/> 3. わからない
18. テニス (又は卓球) をしても平気ですか？ (6～7Mets)	<input type="checkbox"/> 1. はい	<input type="checkbox"/> 2. つらい	<input type="checkbox"/> 3. わからない
19. ジョギング (時速8km程度) を300～400mしても平気ですか？ (7～8Mets)	<input type="checkbox"/> 1. はい	<input type="checkbox"/> 2. つらい	<input type="checkbox"/> 3. わからない
20. 水泳をしても平気ですか？ (7～8Mets)	<input type="checkbox"/> 1. はい	<input type="checkbox"/> 2. つらい	<input type="checkbox"/> 3. わからない
21. なわとびをしても平気ですか？ (8Mets以上)	<input type="checkbox"/> 1. はい	<input type="checkbox"/> 2. つらい	<input type="checkbox"/> 3. わからない