

일반건강검진 기록지

Chart No.

성명		주민등록번호	1(2)*****	사업장명(기호)	
건강검진일	년	월	일	건강검진장소	■ 내원 □ 출장

1층외래(간호사) → 3층검사 → 4층치과 → 지하탈의 → 1층수납 → 귀가

구분	검사항목	결과
계측검사	키	cm □ 본인기재
	몸무게	kg □ 본인기재
	허리둘레	cm □ 본인기재
	체질량지수	kg/m ²
	시력(좌/우)	/ (나안/교정)
	청력(좌/우)	/ □ 교정
	혈압(최고/최저)	/ mmHg / mmHg / mmHg

인지기능	정신건강(우울증)	노인신체

생활습관				
음주	흡연	영양	비만	운동

위 암	수면	일반	B.prep	good	poor
유방암			초음파	심·경·갑·상·하	
자궁경부암			유방초		
간 암			EKG		
대장암(분별잠혈)			BMD		
대장내시경			구강		
기 타					

요단백		흉부 X-ray	
채혈		골밀도	

노인신체 기능검사	하지기능		(일어나 3m 걷고 돌아와 앉기) 초/보행장애(①유 / ②무 / ③검사불가)			
	평형성	눈감은상태	(한 다리로 서기) 초	눈뜬상태	(한 다리로 서기) 초	

진찰 및 상담	과거병력	(진단) 1.무 2.유 【①뇌졸중 ②심장병 ③고혈압 ④당뇨병 ⑤이상지질혈증 ⑥폐결핵 ⑦기타(암포함)】
		(약물) 1.무 2.유 【①뇌졸중 ②심장병 ③고혈압 ④당뇨병 ⑤이상지질혈증 ⑥폐결핵 ⑦기타(암포함)】
	가족력	1.무 2.유 【①뇌졸중 ②심장병 ③고혈압 ④당뇨병 ⑤기타(암포함)】
	B형간염	(바이러스보유) 1.예 2.아니요 3.모름
	생활습관	①금연필요 ②절주필요 ③신체활동필요 ④근력운동필요

검진일	검진(문진)의사	면허번호	
년 월 일		의사명	(서명)
판정일	검진(판정)의사	면허번호	
년 월 일		의사명	(서명)

건강검진 문진표

※ 검진대상자는 문진문항을 빠짐없이 작성하여야만 심뇌혈관질환 위험평가 결과를 통보 받으실 수 있습니다.

수검자성명	주민등록번호	전화번호	자택
			휴대폰
주 소	E-mail		
	건강검진 결과통보수령방법	☐ 우편 ☐ E-mail	

※ 아래 문항을 읽고 자신의 현재 상태에 해당하는 내용을 작성하여 주십시오.

※ 질환력(과거력, 가족력)

1. 다음과 같은 질병으로 진단을 받았거나, 현재 약물 치료 중이십니까?

	진 단		약물치료	
뇌졸중(중풍)	예	아니오	예	아니오
심근경색/협심증	예	아니오	예	아니오
고혈압	예	아니오	예	아니오
당뇨병	예	아니오	예	아니오
이상지질혈증	예	아니오	예	아니오
폐결핵	예	아니오	예	아니오
기타(암포함)	예	아니오	예	아니오

2. 부모, 형제, 자매 중에 다음 질환을 앓았거나 해당 질환으로 사망한 경우가 있으십니까?

뇌졸중(중풍)	예	아니오
심근경색/협심증	예	아니오
고혈압	예	아니오
당뇨병	예	아니오
기타(암포함)	예	아니오

3. B형간염 바이러스 보유자입니까?

① 예 ② 아니오 ③ 모름

※ 흡연 및 전자담배

4. 지금까지 평생 총 5갑(100개비)이상의 일반담배(궐련)를 피운 적이 있습니까?

① 아니오 (☞ 5번문항으로 가세요)
② 예 (☞ 4-1번문항으로 가세요)

- 4-1. 현재 일반담배(궐련)를 피우십니까?

① 현재 피움	총 _____ 년	하루평균 _____ 개비
② 과거에는 피웠으나 현재 피우지 않음	총 _____ 년	흡연했을 때 하루평균 _____ 개비
		끊은지 _____ 년

5. 지금까지 궐련형 전자담배 (가열담배, 예)아이코스, 글로, 릴 등)을 피운적 있습니까?

① 아니오 (☞ 6번 문항으로 가세요)
② 예 (☞ 5-1번 문항으로 가세요)

- 5-1. 현재 궐련형 전자담배 (가열담배) 피우십니까?

① 현재 피움	총 _____ 년	하루평균 _____ 개비
② 과거에는 피웠으나 현재 피우지 않음	총 _____ 년	흡연했을 때 하루평균 _____ 개비
		끊은지 _____ 년

6. 액상형 전자담배를 사용한 경험이 있습니까?

① 아니오
② 예 (☞ 6-1번 문항으로 가세요)

- 6-1. 최근 한 달 동안 액상형 전자담배를 사용한 경험이 있습니까?

① 아니오 ② 월 1~2일 ③ 월 3~9일
④ 월 10~29일 ⑤ 매일

※ 음 주

※ 지난 1년간

7. 술을 마시는 횟수는 어느 정도입니까? (1개만 응답)

① 일주일에 ()번 ② 한 달에 ()번
③ 1년에 ()번
④ 술을 마시지 않는다.

- 7-1. 술을 마시는 날은 보통 어느 정도 마십니까?

* 잔 또는 병 또는 캔 또는 cc 중 한곳에만 작성 해주십시오(술 종류는 복수응답 가능, 기타 술 종류는 비슷한 술 종류에 표기)

술 종류	잔	병	캔	cc
소 주				
맥 주				
양 주				
막 걸 리				
와 인				

- 7-2. 가장 많이 마셨던 하루 음주량은 어느 정도입니까?

* 잔 또는 병 또는 캔 또는 cc 중 한곳에만 작성 해주십시오(술 종류는 복수응답 가능, 기타 술 종류는 비슷한 술 종류에 표기)

술 종류	잔	병	캔	cc
소 주				
맥 주				
양 주				
막 걸 리				
와 인				

※ 신체활동(운동)

- 8-1. 평소 1주일간, 숨이 많이 차게 만드는 고강도 신체활동을 며칠 하십니까? 주당 ()일

※고강도 신체활동의 예> 달리기, 에어로빅, 빠른 속도로 자전거 타기, 건설현장 노동, 계단으로 물건 나르기 등

- 8-2. 평소 하루에 숨이 많이 차게 만드는 고강도 신체활동을 몇 시간 하십니까?

하루에 ()시간 ()분

- 9-1. 평소 1주일간, 숨이 약간 차게 만드는 중강도 신체활동을 며칠 하십니까? 주당 ()일

※8번 응답에 관련된 신체활동은 제외하고 답해주십시오.
※중강도 신체활동의 예> 빠르게 걷기, 복식 테니스, 보통 속도로 자전거 타기, 가벼운 물건 나르기, 청소 등

- 9-2. 평소 하루에 숨이 약간 차게 만드는 중강도 신체활동을 몇 시간 하십니까?

하루에 ()시간 ()분

10. 최근 1주일 동안 팔굽혀펴기, 윗몸일으키기, 아령, 역기, 철봉 등 근력 운동을 한 날은 며칠입니까?

주당 ()일