

등록번호

1 1

문진표 ① ◆전 항목 기입 필수◆

--	--	--	--	--	--	--	--

단체명		
읽는 법		남
성명		

<기입 예>

● 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

당 클리닉의 개인정보 취급방침 및 이용 목적 등에 동의합니다.
(건강진단 등에 관한 목적 외에는 이용하지 않습니다.)

서명

건강진단 결과를 기입주 및 보험자에게 보고하는 것에 동의하십니까?

☐ 동의한다

☐ 동의하지 않는다

◆여성분만 선택해 주십시오.

임신 중입니까? 임신 중 ☐

아니요 ☐ 가능성 있음 ☐

생리 중입니까? 예 ☐

아니요 ☐

◆자각 증상 : 현재 마음에 걸리는 증상이 있으면 선택해 주십시오.

딱히 없음 ☐

속 쓰림 ☐

설사를 한다 ☐

가슴이 두근두근 뛴다 ☐

현기증 ☐

소화불량 ☐

변비가 잦다 ☐

숨이 가쁘다 ☐

이명(귀울림) ☐

위통 ☐

맥이 흐트러진다 ☐

기침·가래가 나온다 ☐

부유감(몸이 떠 오르는 듯한 느낌) ☐

식욕이 없다 ☐

흉부의 통증 ☐

두통 ☐

건망증이 심하다 ☐

하복부가 아프다 ☐

관절통 ☐

요통 ☐

말이 잘 나오지 않는다 ☐

혈변·흑색변 ☐

스트레스가 있다 ☐

◆현 병력 : 현재 병원(의원·클리닉)에 정기적으로 다니고 계십니까? (별지 질병코드 참조)

딱히 없음 ☐

* 기입된 병명은 보고서에 게재됩니다. * 기입란이 부족한 경우에는 아무 곳이나 기입하셔도 상관없습니다.
* 병명이 여러 가지인 경우에는 병명란에 기입하거나 그 외 공란에 기입해 주십시오.

병명(증상)	통원 중	투약 중	병명(증상)	통원 중	투약 중	질병코드를 선택해 주십시오.
고혈압	☐	☐	순환기 질환 (심장 질환 등)	☐	☐	병명 () 8 8 8
당뇨병	☐	☐	뇌 질환	☐	☐	병명 () 8 8 8
이상지질혈증	☐	☐	소화기 질환 (위·간담체·대장 등)	☐	☐	병명 () 8 8 8
통풍·고요산혈증	☐	☐	혈액 질환	☐	☐	병명 () 8 8 8
알레르기	☐	☐	신장 질환	☐	☐	병명 () 8 8 8
간질	☐	☐	비뇨기 질환 (전립선 포함)	☐	☐	병명 () 8 8 8
투석	☐	☐	호흡기 질환	☐	☐	병명 () 8 8 8
수면무호흡증	☐	☐	갑상선 질환	☐	☐	병명 () 8 8 8
류머티즘	☐	☐	안과 질환	☐	☐	병명 () 8 8 8
* 상기 이외의 질환으로 정기적으로 통원하고 계시는 경우는 병명을 기입해 주십시오.			부인과 질환	☐	☐	병명 () 8 8 8

◆병력 : 과거에 큰 병(수술 포함)에 걸리신 적이 있습니까?

딱히 없음 ☐

병명

있다 (오른쪽란에 기입해 주십시오)

() 8 8 8

() 8 8 8

() 8 8 8

() 8 8 8

◆가족력 : 혈연자 중에 다음 질환을 앓고 계신 분이 계십니까?

딱히 없다 ☐

병명(증상)

조부모

부모

형제

암

☐

☐

☐

고혈압

☐

☐

☐

고지혈증

☐

☐

☐

병명(증상)

조부모

부모

형제

당뇨병

☐

☐

☐

1 5

문진표 ② ◆특정 문진 기입 필수◆

등록번호

--	--	--	--	--	--	--	--

◆문진 항목에 답해 주십시오

현재 담배를 습관적으로 피우고 계십니까?
예 ☐ 예전에는 피웠지만 최근 한 달 동안은 피우지 않았다 ☐ → 흡연 연수

8	8
---	---

년

8	8
---	---

개비/일 아니요 ☐

술을 마시는 빈도는 얼마나 되십니까? ※ ‘끓었다’란 과거 월 1회 이상 습관적인 음주를 했으나 최근 1년 이상 주류를 섭취하지 않은 경우를 가리킴
매일 ☐ 주 5~6일 ☐ 주 3~4일 ☐ 주 1~2일 ☐ 월 1~3일 ☐ 월 1일 미만 ☐ 끓었다 ☐ 마시지 않는다 (못 마심) ☐

음주하는 날의 1일 음주량
1합 기준: 맥주(5도/500ml), 소주(25도/약 110ml), 와인(14도/180ml), 칵tail(7도/350ml)
1합 미만 ☐ 1~2합 미만 ☐ 2~3합 미만 ☐ 3~5합 미만 ☐ 5합 이상 ☐

의사로부터 뇌졸중(뇌출혈이나 뇌경색 등)에 걸렸다는 말을 듣거나 치료를 받은 적이 있으십니까? 예 ☐ 아니요 ☐

의사로부터 심장질환(협심증이나 심근경색 등)에 걸렸다는 말을 듣거나 치료를 받은 적이 있으십니까? 예 ☐ 아니요 ☐

의사로부터 만성 신장병, 신부전에 걸렸다는 말을 들은 적 있거나, 치료(인공 투석 등)를 받고 계십니까? 예 ☐ 아니요 ☐

의사로부터 빈혈로 진단받은 적이 있다. 예 ☐ 아니요 ☐

만 20세 때보다 몸무게가 10kg 이상 증가했다. 예 ☐ 아니요 ☐

취침 전 2시간 이내에 식사하는 일이 주 3회 이상 있다. 예 ☐ 아니요 ☐

아침 식사를 거르는 일이 주 3회 이상 있다. 예 ☐ 아니요 ☐

다른 사람에 비해 먹는 속도가... 빠르다 ☐ 보통 ☐ 느리다 ☐

세 끼 식사 외에 간식이나 단 음료를 섭취하고 계십니까? 매일 ☐ 때때로 ☐ 하지 않는다 ☐

음식을 씹어 드실 때의 상태 뭐든지 씹어 먹을 수 있다 ☐ 씹기 힘들 때가 있다 ☐ 씹을 수 없다 ☐

1회 30분 이상, 가볍게 땀을 흘리는 운동을 주 2일 이상, 1년 이상 해왔다. 예 ☐ 아니요 ☐

일상생활에서 걷거나 그와 비슷한 신체활동을 1일 1시간 이상 하고 있다. 예 ☐ 아니요 ☐

거의 같은 나이의 동성과 비교해서 걷는 속도가 빠르다. 예 ☐ 아니요 ☐

수면으로 충분히 휴식을 취하고 있다. 예 ☐ 아니요 ☐

운동·식생활 등 생활습관을 개선해 보려고 생각하십니까? (하나만 선택)
개선할 생각은 없다 ☐ 개선할 생각이다(6개월 이내) ☐ 최근(1개월 이내)에 개선할 생각으로 조금씩 시작하고 있다 ☐
이미 개선하려고 노력하고 있다 (6개월 미만) ☐ 이미 개선하려고 노력하고 있다(6개월 이상) ☐

생활습관 개선과 관련하여 과거에 특정 보건지도를 받은 적이 있으십니까? 예 ☐ 아니요 ☐

◆분진 작업 경험 유무

용접·연마·분쇄작업 등	있음 ☐	없음 ☐
--------------	-----------------------------	-----------------------------

등록정보		정정·변경
단체명		
소속명		
보험증		
사원 No.		
읽는 법		
성명		
생년월일		
주소		
TEL		

문진표용 질병코드 목록

* 보다 정확한 판정을 위해 문진표 작성 시 아래의 질병코드를 이용해 주십시오.

종별	번호	병명	종별	번호	병명
뇌 질환	11	뇌경색	호흡기 질환	606	COPD
	12	뇌출혈·지주막하출혈		607	천식
	13	뇌종양		608	폐암
	999	* 그 외		999	* 그 외
혈액 질환	101	빈혈	신장·비뇨기 질환	701	신장염
	102	다혈증		702	네프로제
	103	백혈병		703	신장암
	999	* 그 외		704	만성신질환
안질환	201	녹내장		705	전립선 질환
	202	백내장		706	전립선암
	999	* 그 외		707	전립선 비대
갑상선 질환	301	갑상선기능항진증(그레이브스병)	간·담·췌 질환	999	* 그 외
	302	갑상선기능저하증(하시모토병)		751	바이러스 간염
	303	갑상선종		752	간염
	999	* 그 외		753	지방간
순환기 질환	401	부정맥		754	간암
	402	심방세동		755	담낭결석
	403	심근경색		756	췌장염
	404	협심증		757	췌장암
	405	심장판막증		999	* 그 외
	406	심방/심실 중격결손증	부인과 질환	801	자궁근종
	407	심장비대		802	난소질환
	408	심박조율기		803	자궁암
	999	* 그 외		804	유방암
소화기 질환	501	위궤양		999	* 그 외
	502	십이지장궤양	그 외의 질환	901	우울증
	503	역류성 식도염		902	불면증
	504	위염		903	자율신경실조증
	505	위암		999	* 그 외의 정신질환
	506	크론병		920	요통
	507	궤양성 대장염		921	추간판 탈출증
	508	과민성 장증후군		999	* 그 외의 정형·외과 질환
	509	대장암		940	건선
	999	* 그 외		941	아토피성 피부염
호흡기 질환	601	폐렴		999	* 그 외의 피부질환
	602	기관지 확장증		961	두통
	603	폐기종			
	604	결핵		999	* 그 외의 암
	605	폐기흉		999	* 그 외