

VDT作業従事者健康診断調査票

奈良教育大学 保健センター

記載年月日 年 月 日

既往歴(✓ で印をつ ける)	<input type="checkbox"/> なし		漢字氏名				
	<input type="checkbox"/> 白内障(治療中・検査中)		所 属				
	<input type="checkbox"/> 緑内障(治療中・検査中)		生年月日	西暦	年	月	日
	<input type="checkbox"/> その他の眼疾患()		性 別	男	女		
作業内容 (✓で印をつ ける)	過去1ヶ月 間の平均 作業時間	<input type="checkbox"/> 入力型	<input type="checkbox"/> 1時間未満	<input type="checkbox"/> 5~8時間			
		<input type="checkbox"/> 監視型	<input type="checkbox"/> 1~3時間	<input type="checkbox"/> 8時間以上			
		<input type="checkbox"/> 混合型	<input type="checkbox"/> 3~5時間				
自覚症状 (✓で印をつ ける)	<input type="checkbox"/> 首筋がこる		<input type="checkbox"/> よく眠れない				
	<input type="checkbox"/> 背中または腰が痛い		<input type="checkbox"/> イライラしたり気が散ることが多い				
	<input type="checkbox"/> 肩がこる		<input type="checkbox"/> その他				
	<input type="checkbox"/> 腕が疲れる						
	<input type="checkbox"/> 手指がつかれる						
眼科(○をし てください)	1, 眼が疲れる		5, まぶたがぴくぴくする				
	2, 眼が重い、視力がおちたような気がする		6, 眼が充血したり、涙がでる				
	3, 眼が痛い		7, 色が普段と違って見える				
	4, 見つめていたりすると、だぶったりぼやけたりする		8, その他()				
眼科検査	視力 (矯正)	50cm	右 ()	左 ()			
		5m	右 ()	左 ()			
平均睡眠時間		約	時間				
※医師記載欄							
骨格筋検査							
視覚及び触診							

奈良教育大学保健センター

産業医 辻井 啓之