

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)	☐ なし			漢字氏名				
	☐ 白内障(治療中・検査中)			所 属				
	☐ 緑内障(治療中・検査中)			生年月日	西暦	年	月	日
	☐ その他の眼疾患()			性 別	男 女			
作業内容 (✓で印をつ ける)	☐ 入力型	過去1ヶ月 間の平均 作業時間	☐ 1時間未満	☐ 5～8時間				
	☐ 監視型		☐ 1～3時間	☐ 8時間以上				
	☐ 混合型		☐ 3～5時間					
自覚症状 (✓で印をつ ける)	☐ 首筋がこる			☐ よく眠れない				
	☐ 背中または腰が痛い			☐ イライラしたり気が散ることが多い				
	☐ 肩がこる			☐ その他				
	☐ 腕が疲れる							
	☐ 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								