

# 第一次健康診断所見記載用紙

番号	氏名(フリガナ)	生年月日	検査年月日	検査者名
		大 昭 年 月 日 ( 才 )	年 月 日	

1. 筋力・運動 : 利き手 右・左  
 (1) 瞬発握力 : 維持握力の検査の最初の3回の大きい方の値  
 (2) 維持握力 :

	瞬発握力	回数					(最初2回の最高値) (最後2回の最低値)
		1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	
左							
右							

2. 血 圧

血 圧	最大	mmHg	最小	mmHg
-----	----	------	----	------

3. 視・触診  
 (1) 爪の変化 : (異常のある指名を記入)

	左	右
色調の変化		
肥 厚		
き れ つ		
む ん 曲		
奇 形		

- (2) 指の変形 : (異常のある指名を記入)

	左	右
指全体の肥大		
外傷・欠損		
拘 縮		
関節の腫脹		
その他の変形		

- (3) 上肢全体 (指以外)  
 骨・関節の変形・異常 : (該当項目に部位を記入)

	左	右
関節の腫脹		
関節の圧痛		
変 形		

- (4) 皮膚の異常 : (該当項目に範囲を記入)

	左	右
色調の変化		
き れ つ		
硬 化		
発 汗		

- (5) 上肢の運動機能の異常及び運動痛  
 (運動機能の異常) 程度に応じて 著しい制限(++) 単なる制限(+) 制限なし(-)  
 1/2以上 1/2以下  
 (運 動 痛) 程度に応じて 著しい痛み(++) 軽い痛み(+) ない(-)

	左		右	
	障害	痛	障害	痛
肘の伸展制限				
肘の拳上制限				
肩の回旋制限	内旋		外旋	
上腕の水平回旋				

	左		右	
	障害	痛	障害	痛
前腕の回内制限				
前腕の回外制限				

	左		右	
	障害	痛	障害	痛
結紮動作の制限				

	左		右	
	障害	痛	障害	痛
手関節の背屈制限				
手関節の掌屈制限				

	左		右	
	障害	痛	障害	痛
結紮動作の制限				

	左		右	
	障害	痛	障害	痛
指の屈曲制限				

	左		右	
	障害	痛	障害	痛
肘の屈曲制限				

	左		右	
	障害	痛	障害	痛
肘の伸展制限				

既往の外傷名 :

(6) 筋萎縮

(既往の外傷によるものは○をつける)

	左	右
親指球筋群		
小指球筋群		
骨間筋群		
前腕筋群		
上腕筋群		
上肢帯筋群		
その他		

(7) 腱反射の異常

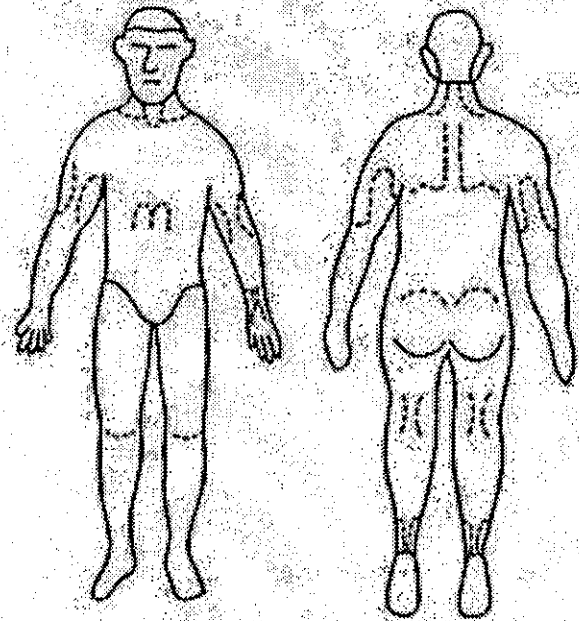
	左	右
手指振りせん		
上腕二頭筋腱反射		
上腕三頭筋腱反射		
腕骨反射		
尺骨反射		
膝蓋腱反射		
アキレス腱反射		

(8) 筋神経そのの圧痛などの有無

著しい (+) 軽い (+)

(9) 硬結の有無 著しい (+) 軽い (+)

(10) 触覚の異常の有無 著しい (+) 軽い (+)



4. 末梢循環機能検査

	(1) 皮膚温度で		(2) 爪圧迫テスト	
	左	右	左	右
示指				
中指				
環指				
小指				
気温で	室温で			
検査前の状態	有		無	

5. 末梢神経機能検査

		(1) 痛覚		(2) 暗動覚	
		左	右	左	右
示指					
中指					
環指					
手首	尺側				
	桡側				
前腕	尺側				
	桡側				
上腕	尺側				
	桡側				
使用器具					

所見