

わたしの健康メモ

万一のため出発前に必ず記入して下さい。
 なお、治療時に医師に提示すると治療に役立つときがあります。

記入年月日： 年 月 日
(year) (month) (day)

名前 NAME			
生年月日 BIRTHDAY	年 Year	月 month	日 day
血液型 BLOOD TYPE	型	RH	+ · -
アレルギー ALLERGY	ピリン系 (antipyrin) その他 (Others) 抗生物質 (antibiotics) ペニシリン (penicillin) ストレプトマイシン (streptomycin) 気管支喘息 (Bronchial asthma) じんましん (Urticaria)		
身長 HEIGHT	cm	体重 WEIGHT	kg
平熱 NORMAL BODY TEMPERATURE			
血圧 BLOOD PRESSURE	最大 MAXIMUM	mmHg	最小 MINIMUM
			mmHg
受けた予防接種 VACCINATION RECORD	種痘 (Smallpox) 破傷風 (Tetanus) コレラ (Cholera) ジフテリア (Diphtheria) 腸チフス (Typhoid Fever) 黄熱 (Yellow Fever)		
常用嗜好品 ADDICTION	酒 (drinking) タバコ (cigarette) 一日の量約 本 (cigarettes par day) コーヒー (coffee) の一日の量約 杯 (cups per day)		
日常睡眠時間 REGULAR SLEEPING HOUR	一日平均	約	時間
		hours a day	
服用中の薬 USING REMADY	血圧降下剤 (antihypertensive agents) 経口糖尿病薬 (oral antidiabetic drug) 副腎皮質ホルモン剤 (corticosteroids) インシュリン (insuline) その他 (others)		

既往症があれば、チェックして下さい。病名リストとしても使用できます。

既往症 PAST HISTORY	
結核	tuberculosis
肺炎	pneumonia
喘息	asthma
自然気胸	spontaneous preumothorax
狭心症	angina pectoris
心筋梗塞	myocardial infarction
心肥大	hypertrophy of the heart
心臓発作	heart attack
高血圧	hypertension
低血圧	hypotension
動脈硬化症	arteriosclerosis
(慢性)胃炎	(chronic) gastritis
胃下垂	gastroptosis
胃十二指腸潰瘍	gastroduodenal ulcer
肝炎	hepatitis
黄疸	jaiundice
肝硬変	liver cirrhosis
蓄膿症	chronic paranasal sinusitis
中耳炎	labyrinthitis
椎間板ヘルニア	hernia of intervertebral disc
むち打ち症	whiplash syndrome
糖尿病	diabetes meollitus
そう鬱病	manic-depressive
ノイローゼ	neurosis
てんかん	epilepsy
腎炎	nephritis
尿毒症	uremia
コレラ	cholera
黄熱	yellow fever
ペスト	plague
日本脳炎	Japanese encephalitis
マラリア	malaria
破傷風	tetanus
発疹チフス	typhus
脳卒中	stroke
その他	others