

情報機器作業者問診票

2025 年 月 日

所属：	職名：	フリガナ：	男・女	年齢	才
		氏 名：			
		連絡先（電話 ）			

次の自覚症状をチェックし、判定内容を確認後、姿勢や日常生活を見直してください。

情報機器作業による（又は情報機器作業により増悪した）と思われるものに○印をつけてください							
自覚症状	眼	① 眼が疲れる	(ない	・ 少しある	・ ある	・ 強い	・ 非常に強い)
		② 眼が赤くなる・痛む	(ない	・ 少しある	・ ある	・ 強い	・ 非常に強い)
		③ 眼が乾く	(ない	・ 少しある	・ ある	・ 強い	・ 非常に強い)
		④ ぼやけたり、かすんだりする	(ない	・ 少しある	・ ある	・ 強い	・ 非常に強い)
	筋骨格	① 肩や頸部のこり・痛み	(ない	・ 少しある	・ ある	・ 強い	・ 非常に強い)
		② 上肢、背中へのこり・痛み	(ない	・ 少しある	・ ある	・ 強い	・ 非常に強い)
		③ 上肢の脱力感・しびれ感	(ない	・ 少しある	・ ある	・ 強い	・ 非常に強い)
		④ 腰痛	(ない	・ 少しある	・ ある	・ 強い	・ 非常に強い)
	ストレス	① 頭重・頭痛がある	(ない	・ 少しある	・ ある	・ 強い	・ 非常に強い)
		② 食欲がない、又は吐気がする	(ない	・ 少しある	・ ある	・ 強い	・ 非常に強い)
		③ イライラしやすい	(ない	・ 少しある	・ ある	・ 強い	・ 非常に強い)
		④ よく眠れず、疲れが取れない	(ない	・ 少しある	・ ある	・ 強い	・ 非常に強い)

＜自己判定表＞

	判 定 区 分	判 定 内 容
①	「ない」	問題ありません。今後も姿勢や日常生活で留意しましょう。
②	「少しある」又は「ある」3個以下	リフットに留意しながら様子をみましょう。
③	「ある」以上が合計4～6個、「非常に強い」1個	リフットを参照し積極的に生活改善に努めましょう。
④	「ある」以上が合計7個以上	リフットを参照し改善に努め症状が続く場合は医師相談も考えましょう。
⑤	全項目が「強い」または「非常に強い」	医師相談も考慮しリフットを参照し改善に努めましょう。改善がみられない場合は医師へ相談しましょう。

■あなたの情報機器作業は1日4時間以上（年間平均）ですか。（該当する場合は箱に○印を）
※電話や応対や休憩時間など画面を見ない時間は除きます

	4時間以上
--	-------

■あなたは産業医相談を希望しますか（希望する場合は○印を）

	します
--	-----

産業医面接を希望する方は、この用紙を健康管理センターに提出してください

以下記入不要

◆令和7年度定期健康診断 視力測定結果

右（矯正）	()	左（矯正）	()
-------	-----	-------	-----

◆産業医が自覚症状等確認後、必要な場合は面談時に下記の視力等の検査を実施します。

遠距離 (5m)	右： ()	立体視の異常	無 ・ 有	握力	右： kg
	左： ()				左： kg
近距離 (40・50cm)	右： ()	近点距離	右： cm		
	左： ()		左： cm		

◆総合判定及び所見等

総合判定	A（特記事項なし）	B（要経過観察）	C-1（要治療継続）	C-2（要受診）
所見及び 医師の指示	ア 視力矯正が必要です。作業距離に応じた眼鏡を使用してください。 イ 近または遠距離視力に左右差を認めます。 ウ 自動車の運転には不適当と思われる結果です。 エ 自覚症状の推移に注意。（続く場合は眼科医に相談してください） オ その他			
産業医 印				