



國立勤益科技大學健康狀況調查表

為確保課程間您的安全，希望對您的健康狀況多一點了解，作為課程活動調整之參考。
請確實填寫本調查表，內容絕對保密，謝謝!

1.健康狀況 年齡：_____歲 很好 普通 不滿意 差

2.是否有規律運動的習慣？

是。您的運動是：1.慢跑 2.養生操 3.游泳 4.氣功 5.球類運動 6.健走
7.腳踏車 8.瑜珈 9.其他_____

否，原因：_____

3.一年內曾否住院？是，原因：_____ 否。

4.是否需定期服用藥物？是，目前服用藥物為_____ 否。

5.是否曾接受過外科手術？是，原因：_____ 否。

6.目前是否有以下的身體健康狀況？1.高血壓 2.心臟病 3.心悸 4.中風

5.暈眩 6.下背痛 7.糖尿病 8.重聽 9.眼疾 10.哮喘 11.腰椎疾病

12.胸口不適 13.關節炎 14.腎臟病 15.無法久站 16.支氣管炎

17.骨質疏鬆症 18.其他_____ 19.無

7.常去的醫療院所？無 1.榮總 2.中山醫 3.澄清中港 4.中國醫 5.大里仁愛

6.台中仁愛 7.光田 8.童綜合 9.其他：

8.其它應告知事項：_____。

本人_____同意健康狀況調查表內容做為樂齡大學學習活動健康評估之依據，所填答內容本人已確認無誤，也認為自己健康情形適宜參加本次活動。

(以上資料填畢，請詳閱並同意注意事項後，於下方簽署)

參加者親筆簽名：_____ 日期：_____