中國文化大學114學年度樂齡大學健康狀況調查表

本活動大部分時間在中國文化大學校園內進行，部分時間會安排至校外進行機構參訪。為確保活動期間您的安全，我們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，內容我們絕對保密，謝謝合作。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名： | 性別： | 年齡：　　　　　歲 |
| 1.請自評您的健康狀況 | □很好　□普通　□不滿意　□差 |
| 2.指定之醫療院所 | □無□有（醫療機構名稱）：＿＿＿＿＿＿＿＿ |
| 3.您是否有規律運動的習慣？ | □否，原因：＿＿＿＿＿＿□是，您的運動是 (可複選) ： □慢跑　　□游泳　□健走　□球類運動□瑜加　　□養生操　□其他：＿＿＿＿＿＿ |
| 4.您最近一年內曾否住院過？ | □否□是，原因：＿＿＿＿＿＿＿　 |
| 5.您是否需要定期服用藥物？ | □否□是，目前服用的藥物為：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ |
| 6.您是否曾接受過外科手術？ | □否□是，原因：＿＿＿＿＿＿＿＿ |
| 7.您目前是否有以下健康狀況？ | □無□高血壓　□心臟病　□中風　□心悸□糖尿病　□下背痛　□哮喘　□眼疾□腰椎疾病　□無法久站　□退化性關節炎□其他：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ |

本人同意健康狀況調查表內容作為「樂齡大學」計畫健康評估之依據，所填答內容本人已確認無誤，也認為自己的健康情形適宜參加本次活動。（填寫好以上資料，閱讀並同意注意事項後，請於下方簽屬）

**參加者親自簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　日期：　　年　　月　　日**