

근골격계 증상조사표

성명	이창훈 (2400010001 M/27)	생년월일	1998-06-17	설문일자	2024-06-03
회사명	회원보건환경				
부서명	관 남/여	직종	만 00세		
현 직장경력	9년 7개월	결혼여부	미혼		
작업 부서	어느부 더러 라인 거러 작업(수행작업) 부 라인 작업				
현재 작업	작업내용 : 오 작업기간 : 4년 11개월				
1일 근무시간	24시간 근무 중 휴식시간(식사시간 제외) 60분씩 7회 휴식				
이전 작업	작업내용 : 유 작업기간 : 5년 9개월				

- 규칙적인(한번에 30분 이상, 1주일에 적어도 2~3회 이상) 여가 및 취미활동을 하고 계시는 곳에 표시(√)하여 주십시오.
☐ 컴퓨터 관련활동 ☒ 악기연주(피아노, 바이올린 등) ☐ 뜨개질 자수, 붓글씨
☐ 테니스/배드민턴/스쿼시 ☐ 축구/족구/농구/스키 ☐ 해당사항 없음
- 귀하의 하루 평균 가사노동시간(밥하기, 빨래하기, 청소하기, 2살 미만의 아이 돌 보기 등)은 얼마나 됩니까?
☒ 거의 하지 않는다 ☐ 1시간 미만 ☐ 1~2시간 미만 ☐ 2~3시간 미만 ☐ 3시간 이상
- 귀하는 의사로부터 다음과 같은 질병에 대해 진단을 받은 적이 있습니까? (해당 질병에 체크)
☐ 아니오 ☒ 예
 (보기 : ☒ 류머티스 관절염 ☐ 당뇨병 ☐ 루프스병 ☐ 통풍 ☐ 알코올중독)
 ('예'인 경우 현재상태는 ? ☒ 완치 ☐ 치료나 관찰 중)
- 과거에 운동 중 혹은 사고로(교통사고, 넘어짐, 추락 등) 인해손/손가락/손목, 팔/팔꿈치, 어깨, 목, 허리, 다리/발 부위를 다친적이 있습니까?
☒ 아니오 ☐ 예
 ('예'인 경우 상해 부위는 ? ☐ 손/손가락/손목 ☐ 팔/팔꿈치 ☐ 어깨 ☐ 목 ☐ 허리 ☐ 다리/발)
- 현재 하고 계시는 일의 육체적 부담 정도는 어느 정도라고 생각합니까?
☐ 전혀 힘들지 않음 ☐ 견딜만 함 ☒ 약간 힘들 ☐ 힘들 ☐ 매우 힘들

* 지난 1년 동안 귀하의 작업과 관련하여 목, 어깨, 팔/팔꿈치, 손/손가락/손목, 허리, 다리/발 중 어느 한 부위에서라도 통증, 쑤심, 찢릿찌릿함, 뻣뻣함, 화끈거림, 무감각 등을 느끼신 적이 있습니까?

○ 아니오(수고하셨습니다, 설문을 다 마치셨습니다.) ● 예(아래 표의 통증부위에 체크해 주세요)

통증 부위	목	어깨	팔/팔꿈치	손/손가락/손목	허리	다리/발
1. 통증의 구체적 부위는?		☐ 오른쪽 ☐ 왼쪽 ☒ 양쪽모두	☒ 오른쪽 ☐ 왼쪽 ☐ 양쪽모두	☐ 오른쪽 ☒ 왼쪽 ☐ 양쪽모두	☐ 오른쪽 ☒ 왼쪽 ☐ 양쪽모두	☒ 오른쪽 ☐ 왼쪽 ☐ 양쪽모두
2. 한번 아프기 시작하면 통증 기간은 얼마 동안 지속 됩니까?	☐ 1일 미만 ☒ 1일~1주일미만 ☐ 1주일~1달미만 ☐ 1달~6개월미만 ☐ 6개월 이상	☐ 1일 미만 ☐ 1일~1주일미만 ☒ 1주일~1달미만 ☐ 1달~6개월미만 ☐ 6개월 이상	☐ 1일 미만 ☐ 1일~1주일미만 ☒ 1주일~1달미만 ☐ 1달~6개월미만 ☐ 6개월 이상	☐ 1일 미만 ☐ 1일~1주일미만 ☒ 1주일~1달미만 ☐ 1달~6개월미만 ☐ 6개월 이상	☒ 1일 미만 ☐ 1일~1주일미만 ☐ 1주일~1달미만 ☐ 1달~6개월미만 ☐ 6개월 이상	☐ 1일 미만 ☐ 1일~1주일미만 ☐ 1주일~1달미만 ☒ 1달~6개월미만 ☐ 6개월 이상
3. 그때의 아픈 정도는 어느 정도 입니까 ?	☐ 약한통증 ☐ 중간통증 ☐ 심한통증 ☒ 매우심한통증	☐ 약한통증 ☐ 중간통증 ☒ 심한통증 ☐ 매우심한통증	☒ 약한통증 ☐ 중간통증 ☐ 심한통증 ☐ 매우심한통증	☐ 약한통증 ☐ 중간통증 ☒ 심한통증 ☐ 매우심한통증	☐ 약한통증 ☐ 중간통증 ☐ 심한통증 ☒ 매우심한통증	☐ 약한통증 ☐ 중간통증 ☒ 심한통증 ☐ 매우심한통증
4. 지난 1년 동안 이러한 증상을 얼마나 자주 경험 하셨습니까 ?	☐ 6개월에 1번 ☐ 2~3달에 1번 ☐ 1달에 1번 ☐ 1주일에 1번 ☒ 매일	☒ 6개월에 1번 ☐ 2~3달에 1번 ☐ 1달에 1번 ☐ 1주일에 1번 ☐ 매일	☐ 6개월에 1번 ☐ 2~3달에 1번 ☐ 1달에 1번 ☒ 1주일에 1번 ☐ 매일	☐ 6개월에 1번 ☒ 2~3달에 1번 ☐ 1달에 1번 ☐ 1주일에 1번 ☐ 매일	☐ 6개월에 1번 ☐ 2~3달에 1번 ☐ 1달에 1번 ☐ 1주일에 1번 ☒ 매일	☐ 6개월에 1번 ☐ 2~3달에 1번 ☐ 1달에 1번 ☒ 1주일에 1번 ☐ 매일
5. 지난 1주일 동안에도 이러한 증상이 있었습니까 ?	☒ 아니오 ☐ 예	☐ 아니오 ☒ 예	☒ 아니오 ☐ 예	☐ 아니오 ☒ 예	☐ 아니오 ☒ 예	☒ 아니오 ☐ 예
6. 지난 1년 동안 이러한 통증으로 인해 어떤 일이 있었습니까 ?	☐ 병원 · 한의원 치료 ☐ 약국 치료 ☐ 병가, 산재 ☒ 작업 전환	☐ 병원 · 한의원 치료 ☐ 약국 치료 ☒ 병가, 산재 ☐ 작업 전환	☐ 병원 · 한의원 치료 ☐ 약국 치료 ☐ 병가, 산재 ☒ 작업 전환	☐ 병원 · 한의원 치료 ☐ 약국 치료 ☐ 병가, 산재 ☒ 작업 전환	☐ 병원 · 한의원 치료 ☒ 약국 치료 ☐ 병가, 산재 ☐ 작업 전환	☒ 병원 · 한의원 치료 ☐ 약국 치료 ☐ 병가, 산재 ☐ 작업 전환
	☐ 해당사항 없음	☐ 해당사항 없음	☐ 해당사항 없음	☐ 해당사항 없음	☐ 해당사항 없음	☐ 해당사항 없음
	기타사항	기타사항	기타사항	기타사항	기타사항	기타사항

2026년 05월 29일

대한보건환경연구소

경상남도 창원시 성산구 중앙대로39번길 6 (중앙동, 제일상가) 3층