

班

※班は宿舎で記入

## 健康調査カード

主任

Co.

Nr.

ふりがな

氏名 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 才

**受講生の方へ**

- ・皆さんの健康状態を把握するため、ありのままお答えください。
- ・服薬、通院歴など、記入漏れのないようにお願いいたします。
- ・個人情報は厳重に管理し、外部に漏れないようにいたします。

1. 現在の状態を○でかこんでください。(複数あれば全てに) ※記入日時 \_\_\_\_ 日 \_\_\_\_ 時頃

- ・元気だ
- ・あまり元気じゃない ⇒ ・かぜ気味(頭・はな・のど・せき・その他 \_\_\_\_\_ )
- ・頭痛 ・腹痛 ・下痢( )日目 ・吐き気
- ・その他、治療中の病気や怪我など \_\_\_\_\_

2. 今、定期的に通院している、もしくは過去に通院していた病気や症状はありますか？

( はい ・ いいえ )

「はい」と答えた方は、どのような病気で通院されておりましたか？

また、現在起こりやすい症状にも○を付けてください。(複数あれば全てに)

- ・喘息(対処方法: \_\_\_\_\_ ) ・心臓病(病名: \_\_\_\_\_ )
- ・糖尿病 ・てんかん(対処方法: \_\_\_\_\_ ) ・過呼吸
- ・運動機能の障害(現在日常生活に支障 → ある ・ ない )
- ・心の病気( \_\_\_\_\_ ) ・アレルギー( \_\_\_\_\_ )
- ・その他( \_\_\_\_\_ )

3. 現在服用している薬はありますか？ ( はい ・ いいえ )

「はい」と答えた方は、薬の名前を書いてください。( \_\_\_\_\_ )

その薬を、持ってきていますか？ ( 持ってきた ・ 忘れた )

4. 保険証(コピー可)は、持ってきていますか？ ( 持ってきた ・ 忘れた )

5. 憩の家(天理よろづ相談所病院)の診察券はありますか？

( もともと診察券がない ・ 持ってきた ・ 忘れた )

6. 3～4日前まで、家族など同居している方の中に、体調が悪かった人はいますか？

( はい ・ いいえ )

7. 友達やサークルの仲間などで、体調が悪かった人と接触していますか？

( はい ・ いいえ )

8. その他、気になっていることがあれば記入してください。

( \_\_\_\_\_ )

あらかじめ所定の内容に記入の上、初日に宿舎にて提出してください。

裏面に体温チェック表あり

# 体温チェック表

新型コロナウイルスとインフルエンザ等の感染予防対策として、受講 2 週間前から検温を行いシートに体温の記入をお願いします。

発熱がなくても体調が優れない場合は受講をお控えください。

当日、受付での「体温測定」で発熱が認められた場合は、感染症の疑いを十分に考慮し受講をお控え頂きます。

発熱のある方。(目安：平熱+1 度以上、又は 37.5 度以上が発熱とされています)

※解熱剤で熱を下げての受講は固くお断り致します。

## 第 1 回(3月2日～6日)受講の方

2 月 17 日	2 月 18 日	2 月 19 日	2 月 20 日	2 月 21 日	2 月 22 日	2 月 23 日
2 月 24 日	2 月 25 日	2 月 26 日	2 月 27 日	2 月 28 日	3 月 1 日	3 月 2 日朝

## 第 2 回(3月8日～12日)受講の方

2 月 23 日	2 月 24 日	2 月 25 日	2 月 26 日	2 月 27 日	2 月 28 日	3 月 1 日
3 月 2 日	3 月 3 日	3 月 4 日	3 月 5 日	3 月 6 日	3 月 7 日	3 月 8 日朝

受付時