

班

健康調査票

主任

Co.

Nr.

※班は3月10日に、宿舎で記入

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。
- ・個人情報には厳重に管理し、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。