

別記様式第6号(第13条関係)

健 康 調 査 票

本調査票は、本人が記入してください。

1	ふりがな 氏名		性 别		2	記入日付	年 月 日
			男	女			
3	住 所	〒 電話() -					
4	年 齢	年	月	日生	満	歳	
5	身長・体重	身長(cm)	体重(kg)				

A 今までにかかった病気や治療中の病気がありましたら、番号を○で囲んでください。

- | | | | | |
|------------|---------------|---------|------------|---------|
| 1. 高血圧 | 2. 気管支喘息 | 3. 腎臓病 | 4. リウマチ | 5. 外傷 |
| 6. 心臓病 | 7. 胃潰瘍・十二指腸潰瘍 | 8. 糖尿病 | 9. 骨・関節の病気 | 10. 脳卒中 |
| 11. 肺結核 | 12. 肝炎・肝障害 | 13. 貧血症 | 14. 眼の病気 | 15. がん |
| 16. 肺炎 | 17. 胆石症 | 18. 痤 | 19. 耳の病気 | 20. 腰痛 |
| 21. その他() | | | | |

上の○印について、病気になった年月又は手術を受けた年月、病気の経過及び治療内容(薬を服用、食事療法中等)を記入してください。

B 次の質問に、○印を付けてお答えください。

- (1) あなたの現在の健康状態は、① 健康である。 ② どこかに異常があると思われる。

(2)と答えた方は、具体的に記入してください。

- | | | | | |
|-----------|-----------------|----------------------|---------|---------|
| (2) 食 事 | 回数(1日 回) | ① 規則正しい | ② 不規則 | ③ 朝食を抜く |
| (3) 排 尿 | ① 正常 | ② 回数、量が多い | ③ 出にくい | |
| | ④ 排尿時に痛み、残尿感がある | ⑤ 血が混じることがある | | |
| (4) 体 重 | ① ほとんど変わらない | ② 最近太った | ③ 最近やせた | |
| (5) アレルギー | ① なし | ② あり(具体的に記入してください) | |) |
| (6) 運 動 | ① していない | ② 定期的にしている(何を 週 回 分) | | |

上記のとおり相違ありません(20歳未満の入校志願者のみ記入)。

年 月 日

保 護 者 氏 名