

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	性 別	2	記入日付	年 月 日
	氏 名				
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. 痔 | 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 定期的に行っている(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

