



# 健康調査票

学生証番号 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

連絡先（携帯） \_\_\_\_\_

留学期間： 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ \_\_\_\_\_ ）日間

留学先：（ \_\_\_\_\_ ）大学 国名・都市名（ \_\_\_\_\_ ）

あなたの健康状態についてお尋ねします。1～7の質問に全て答えてください。

1. 大学に入学してから、下記の病気で受診しましたか。

はい（該当する疾患に○）

いいえ

心疾患	リュウマチ	腎臓病	肝臓病	糖尿病
気管支喘息	自然気胸	肺結核	血液疾患	胃・消化器疾患
甲状腺疾患	アトピー性皮膚炎	てんかん	自律神経失調症	運動機能障害
発達障害	言語障害	視力障害	聴力障害	摂食障害
その他	病名			

2. 現在、服用している薬はありますか。

はい

いいえ

薬品名 \_\_\_\_\_

3. 今までに心電図検査で【異常あり】と診断されたことがありますか。

はい

いいえ

その後精密検査を（受けた \_\_\_\_\_ 受けてない）

精密検査結果（異常なし \_\_\_\_\_ 異常あり⇒ \_\_\_\_\_）

4. 生理の時、我慢できない痛みがありますか。

はい

いいえ

その時（我慢する \_\_\_\_\_ 横になる \_\_\_\_\_ 薬を服用《薬品名 \_\_\_\_\_》）

5. アレルギー体質ですか。

はい

いいえ

薬品（ピリン系 \_\_\_\_\_ ペニシリン系 \_\_\_\_\_ その他⇒ \_\_\_\_\_）

食物（乳製品 \_\_\_\_\_ 卵 \_\_\_\_\_ 青魚 \_\_\_\_\_ そば \_\_\_\_\_ フルーツ \_\_\_\_\_ その他⇒ \_\_\_\_\_）

その他（日光 \_\_\_\_\_ 花粉 \_\_\_\_\_ その他⇒ \_\_\_\_\_）

6. 乗り物に酔いやすいですか。

はい

いいえ

乗り物の種類（車 \_\_\_\_\_ バス \_\_\_\_\_ 電車 \_\_\_\_\_ 飛行機 \_\_\_\_\_ 船 \_\_\_\_\_ その他⇒ \_\_\_\_\_）

7. 現在、悩みや不安なことがありますか。

はい

いいえ

⇒(些細な事でも気になることがあれば記入してください。)