

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		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. 貧血病 | 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定期的にしている (何を _____ 週 回 分)。

上記のとおり相違ありません (未成年の入校志願者のみ記入)。

年 月 日

保護者氏名