

### 健康調査票（保護者記入用）

モンゴル訪問事業中、参加者全員が元気で楽しく過ごすために、一人一人の健康状態を知り、健康管理をする必要がありますので、次の調査項目に必ず保護者の方がお答えください。また、健康に不安のある方は、医師に相談してください。

下記の記載内容に相違ありません。

学校名・学年	学校 第 学年
参加申込者氏名	
保護者氏名（自署）	

<該当するものに○をしてください。>

1 次の病気にかかったことがありますか。または、現在かかっていますか。

- ・ない
- ・ある 喘息 ・ 心臓疾患（病名 ） ・ 川崎病 ・ てんかん  
慢性腎炎 ・ ネフローゼ症候群 ・ 糖尿病  
その他（ ）

ある場合、現在の状況を簡単に記入してください。また、かかりつけ医からの助言がある場合は記入してください。

2 学校の検診で尿、血液、心臓の異常を言われたことがありますか。

- ・ない
- ・ある 尿 ・ 血液 ・ 心臓

ある場合、いつ頃ですか。また、その後の経過等を記入してください。

3 次の病気について、該当するものを○で囲んでください。

- (1) 風疹 ・ 受けた ・ 受けていない ( かかった ・ かかったことがない )
- (2) 水ぼうそう ・ 受けた ・ 受けていない ( かかった ・ かかったことがない )
- (3) おたふくかぜ ・ 受けた ・ 受けていない ( かかった ・ かかったことがない )
- (4) はしか ・ 受けた ・ 受けていない ( かかった ・ かかったことがない )
- (5) ポリオ ・ 受けた ・ 受けていない ( かかった ・ かかったことがない )
- (6) 結核 ・ 受けた ・ 受けていない ( かかった ・ かかったことがない )
- (7) 三種混合 ・ 受けた ・ 受けていない ( かかった ・ かかったことがない )

(裏面へ続きます)

4 アレルギーがありますか。

- ・ない
- ・ある

ある場合、どんなときに、又はどんなもので（食物、動物、薬等）

その場合の対処法を記入してください。

5 次のことについて、該当する場合は○を記入してください。

- (1) ( ) たびたび頭痛がする。
- (2) ( ) 腹痛、胃痛をおこしやすい。
- (3) ( ) 医師から慢性中耳炎、虫垂炎と言われたことがある。
- (4) ( ) 風邪をひきやすい。
- (5) ( ) 夜尿症がある。
- (6) ( ) 尿の回数が多い。
- (7) ( ) けいれん発作をおこしたことがある。

- ・最後はいつ頃ですか。

- ・その原因等

- (8) ( ) 乗り物に酔いやすい。
- (9) ( ) 便秘しがちである。
- (10) ( ) 歩行障害がある。
- (11) ( ) 毎日飲んでいる薬がある。

→ある場合は、自分で服薬管理ができますか（      できる      ・      できない      ）

- ・薬の名前

- ・病名等

6 その他、配慮が必要なことがありましたら記入してください。