

Sample

健康調査 (I)

記載	令和	年	月	日
----	----	---	---	---

氏名	ふりがな	年齢	歳	男女	学部	学科	学番
		(4月1日現在)			研究科	専攻	

この調査は、あなたの健康の理解と増進のための資料となります。目的以外に使うことはありませんから、わからないことは家族の方などに聞き、正確に記入してください。

該当する選択肢の□に✓印を付け、必要に応じて内容を記入してください。

I) 過去に、長期間にわたる治療を受けたり、入院・手術・休学等をするようになった疾患（病気やケガなど）がありますか？

いいえ

はい [罹患年齢, 疾患名, 治療内容, 入院・手術・休学等の有無 (該当するものに○) を記入してください。]

	[疾患名]	[治療内容]	[入院・手術・休学等]
(歳～ 歳)			入院・手術・休学・ その他 ()
(歳～ 歳)			入院・手術・休学・ その他 ()
(歳～ 歳)			入院・手術・休学・ その他 ()

II) 現在、治療中や経過観察中の疾患がありますか？

いいえ

はい [罹患年齢, 疾患名, 治療内容 (使用薬剤, 通院頻度など), 日常生活における制限等の有無 (該当する方に○) を記入してください。]

	[疾患名]	[治療内容]	[日常生活における制限等]
(歳～)			有 ()・無
(歳～)			有 ()・無

III) 薬や食物などに対するアレルギーがありますか？

いいえ

はい [具体的な内容について記入してください。]

()

IV) 現在、健康に不安を感じることはありませんか？

いいえ

はい [具体的な内容について記入してください。]

()

(裏面に続く)

Sample

V) あなたやあなたの周囲の方の“結核”についてお尋ねします。

1. 過去および現在、あなたは結核の治療を受けたことがありますか？

いいえ

はい [現在, 受けている 過去1年以内にある 過去2年以内にある 3年以上前にある
その他 ()]

2. ①周囲の人に結核で入院したり、現在入院している人がいますか？

いいえ

はい [現在いる 過去1年以内にいた 過去2年以内にいた 3年以上前にいた
その他 ()]

②結核で入院したり、現在入院している人がいるとすれば、それは誰ですか？（誰でしたか？）

家族など同居している人 ()

小学校

中学校

高校

予備校

大学

その他 ()

の

先生

担任 授業を受けたことのある先生

所属していた課外活動クラブの先生

その他 ()

生徒

同じクラス 同じ学年

同じ課外活動クラブ その他 ()

その他 ()

3. 現在、2週間以上続く咳、痰、微熱などがありますか？

いいえ

はい [具体的な内容について記入してください。]

()

保健管理センターでは、内科医師による「からだの健康相談」を受け付けています。気になることがあったり、誰にも言えないような悩みや心配事があったら、一人でくよくよししないで、気軽に相談してください。

もし、あなたが今、相談したいことがありましたら、下の [] に概略を記入してください。保健管理センターから連絡を希望される方は、に✓印を付け、連絡先（住所または電話番号）を記入してください。

「からだの健康相談」について、以下の内容について、保健管理センターからの連絡を希望する
[連絡先:]

この健康調査（Ⅰ）には「からだの健康相談」に関する内容を、健康調査（Ⅱ）には「こころの健康相談」に関する内容を記入してください。

神戸大学保健管理センター 電話(078)803-5245