

# 学生定期健康診断問診票

別紙 1

※数字10ケタで記入してください。 例) 1016019999

学 生 番 号																氏 名				
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----	--	--	--	--

生 年 月 日	西曆					年			月			日	記入年月日	西曆						年			月			日
---------	----	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	---	-------	----	--	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	---

以下の該当するものに☑を入れてください。間違えた場合は☒で訂正してください。

## 1 今までにかかった病気又は治療中の病気

- 特になし
- 肺炎
- 結核
- 気胸
- 気管支喘息
- 心臓の病気
- 甲状腺機能障害
- 腎炎・腎症
- てんかん
- 糖尿病
- 貧血
- 胃・十二指腸潰瘍
- アレルギー性鼻炎
- アトピー性皮膚炎
- その他

【具体的に

】

## 2 次のような症状がありますか？

- 特になし
- 慢性的な疲れ
- 体重減少
- 頭痛がひどい
- めまい・立ちくらみ
- 動悸・息切れ
- 意識消失発作
- 胸痛
- 咳・痰（1か月以上）
- 呼吸困難・ぜい鳴
- 腹痛・胸焼け・吐き気
- 下痢・便秘
- 首・肩・背中・腰などの痛み
- 月経痛・月経不順
- その他

【具体的に

】

## 3 病院や健康診断で以下の異常を言われたことがありますか？

- 特になし
- 心雑音
- 不整脈
- 心電図異常
- 甲状腺腫大
- 胸部レントゲン異常
- その他

【具体的に

】