

健康状況調査票

保護者氏名 _____

小学校 _____ 年 児童氏名 _____

各項目について、記入をお願いします。※ある・ない のどちらかに必ず「○」をして下さい。

1 体温	平熱は, _____ 度																																																							
2 体質	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 5%;">1</td> <td style="width: 45%;">熱が出やすい</td> <td style="width: 10%;">・・・</td> <td style="width: 10%;">ある ()</td> <td style="width: 10%;">ない ()</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>扁桃腺が腫れやすい</td> <td>・・・</td> <td>ある ()</td> <td>ない ()</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>頭痛がよくある</td> <td>・・・</td> <td>ある ()</td> <td>ない ()</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>疲れやすい</td> <td>・・・</td> <td>ある ()</td> <td>ない ()</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>皮膚が弱い</td> <td>・・・</td> <td>ある ()</td> <td>ない ()</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>化膿しやすい</td> <td>・・・</td> <td>ある ()</td> <td>ない ()</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>便秘によくなる</td> <td>・・・</td> <td>ある ()</td> <td>ない ()</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>鼻炎</td> <td>・・・</td> <td>ある ()</td> <td>ない ()</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>腹痛がよくある</td> <td>・・・</td> <td>ある ()</td> <td>ない ()</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>アレルギーがある 例：アトピー性皮膚炎 (_____)</td> <td>・・・</td> <td>ある ()</td> <td>ない ()</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>視力が弱い (1 : メガネ 2 : コンタクトレンズ 3 : 特に気にならない)</td> <td>・・・</td> <td>ある ()</td> <td>ない ()</td> </tr> </tbody> </table>	1	熱が出やすい	・・・	ある ()	ない ()	2	扁桃腺が腫れやすい	・・・	ある ()	ない ()	3	頭痛がよくある	・・・	ある ()	ない ()	4	疲れやすい	・・・	ある ()	ない ()	5	皮膚が弱い	・・・	ある ()	ない ()	6	化膿しやすい	・・・	ある ()	ない ()	7	便秘によくなる	・・・	ある ()	ない ()	8	鼻炎	・・・	ある ()	ない ()	9	腹痛がよくある	・・・	ある ()	ない ()	10	アレルギーがある 例：アトピー性皮膚炎 (_____)	・・・	ある ()	ない ()	11	視力が弱い (1 : メガネ 2 : コンタクトレンズ 3 : 特に気にならない)	・・・	ある ()	ない ()
1	熱が出やすい	・・・	ある ()	ない ()																																																				
2	扁桃腺が腫れやすい	・・・	ある ()	ない ()																																																				
3	頭痛がよくある	・・・	ある ()	ない ()																																																				
4	疲れやすい	・・・	ある ()	ない ()																																																				
5	皮膚が弱い	・・・	ある ()	ない ()																																																				
6	化膿しやすい	・・・	ある ()	ない ()																																																				
7	便秘によくなる	・・・	ある ()	ない ()																																																				
8	鼻炎	・・・	ある ()	ない ()																																																				
9	腹痛がよくある	・・・	ある ()	ない ()																																																				
10	アレルギーがある 例：アトピー性皮膚炎 (_____)	・・・	ある ()	ない ()																																																				
11	視力が弱い (1 : メガネ 2 : コンタクトレンズ 3 : 特に気にならない)	・・・	ある ()	ない ()																																																				
3 睡眠	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 5%;">1</td> <td style="width: 45%;">寝つきが悪い</td> <td style="width: 10%;">・・・</td> <td style="width: 10%;">ある ()</td> <td style="width: 10%;">ない ()</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>一人で眠れない</td> <td>・・・</td> <td>ある ()</td> <td>ない ()</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>夜中寝ぼける</td> <td>・・・</td> <td>ある ()</td> <td>ない ()</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>眠りが浅い</td> <td>・・・</td> <td>ある ()</td> <td>ない ()</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>目覚めが悪い</td> <td>・・・</td> <td>ある ()</td> <td>ない ()</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>夜尿症がある (週 _____ 回程度, 現在治療中 : ある () ない ())</td> <td>・・・</td> <td>ある ()</td> <td>ない ()</td> </tr> </tbody> </table>	1	寝つきが悪い	・・・	ある ()	ない ()	2	一人で眠れない	・・・	ある ()	ない ()	3	夜中寝ぼける	・・・	ある ()	ない ()	4	眠りが浅い	・・・	ある ()	ない ()	5	目覚めが悪い	・・・	ある ()	ない ()	6	夜尿症がある (週 _____ 回程度, 現在治療中 : ある () ない ())	・・・	ある ()	ない ()																									
1	寝つきが悪い	・・・	ある ()	ない ()																																																				
2	一人で眠れない	・・・	ある ()	ない ()																																																				
3	夜中寝ぼける	・・・	ある ()	ない ()																																																				
4	眠りが浅い	・・・	ある ()	ない ()																																																				
5	目覚めが悪い	・・・	ある ()	ない ()																																																				
6	夜尿症がある (週 _____ 回程度, 現在治療中 : ある () ない ())	・・・	ある ()	ない ()																																																				
4 食事	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 5%;">1</td> <td style="width: 45%;">食欲について (1 : 普通 2 : 少食)</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>好き嫌いについて (特に食べられない物 _____)</td> <td>・・・</td> <td>ある ()</td> <td>ない ()</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>食物アレルギーがある (食品名 _____)</td> <td>・・・</td> <td>ある ()</td> <td>ない ()</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>給食で除去食や一部取り除きを行っている (食品名 _____)</td> <td>・・・</td> <td>ある ()</td> <td>ない ()</td> </tr> </tbody> </table>	1	食欲について (1 : 普通 2 : 少食)				2	好き嫌いについて (特に食べられない物 _____)	・・・	ある ()	ない ()	3	食物アレルギーがある (食品名 _____)	・・・	ある ()	ない ()	4	給食で除去食や一部取り除きを行っている (食品名 _____)	・・・	ある ()	ない ()																																			
1	食欲について (1 : 普通 2 : 少食)																																																							
2	好き嫌いについて (特に食べられない物 _____)	・・・	ある ()	ない ()																																																				
3	食物アレルギーがある (食品名 _____)	・・・	ある ()	ない ()																																																				
4	給食で除去食や一部取り除きを行っている (食品名 _____)	・・・	ある ()	ない ()																																																				

5 排便	(大便) (1:毎日出る 2:たまに便秘になる 3:下痢をしやすい) (小便) (1:夜中1回は起きる 2:夜中2回以上起きる)
6 服薬等	1 服用している薬がある …… ある () ない () (薬名 _____) 2 常に持ち歩く薬がある …… ある () ない () (薬名 _____) 3 アレルギーを起こす薬がある …… ある () ない () (薬名 _____)
7 病気 怪我	1 現在病気をしている …… ある () ない () (疾病名 _____ 服薬 ある () ない ()) (服薬している薬名 _____) 2 現在怪我をしている …… ある () ない () (疾病名 _____ 完治予定 平成 年 月頃) 3 既往歴について …… ある () ない () (疾病名 _____ 服薬 ある () ない ()) (服薬している薬名 _____) (現在の状況 1:完治している 2:継続治療中)
8 その他	その他, 日常生活で留意する事項等ありましたら, ご記入ください。

※1 本申込み内容に虚偽の記入等, 疑義の生じる場合には, 留学を取り消す場合があります。

※2 健康状況につきましては, 確認をさせていただくことがあります。ご了承ください。

※3 虫歯がある場合は, 必ず完治してから留学していただくようお願いいたします。