

健康状況調査票

保護者氏名 _____

小学校 ・ 中学校 _____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	<p>1 熱が出やすい . . . ある () ない ()</p> <p>2 扁桃腺が腫れやすい . . . ある () ない ()</p> <p>3 頭痛がよくある . . . ある () ない ()</p> <p>4 疲れやすい . . . ある () ない ()</p> <p>5 皮膚が弱い . . . ある () ない ()</p> <p>6 化膿しやすい . . . ある () ない ()</p> <p>7 便秘によくある . . . ある () ない ()</p> <p>8 鼻炎 . . . ある () ない ()</p> <p>9 腹痛がよくある . . . ある () ない ()</p> <p>10 アレルギーがある . . . ある () ない ()</p> <p style="margin-left: 20px;">例：アトピー性皮膚炎 (_____)</p> <p>11 視力が弱い . . . ある () ない ()</p> <p style="margin-left: 20px;">(<u>1</u> : メガネ <u>2</u> : コンタクトレンズ <u>3</u> : 特に気にならない)</p>
3 睡眠	<p>1 寝つきが悪い . . . ある () ない ()</p> <p>2 一人で眠れない . . . ある () ない ()</p> <p>3 夜中寝ぼける . . . ある () ない ()</p> <p>4 眠りが浅い . . . ある () ない ()</p> <p>5 目覚めが悪い . . . ある () ない ()</p> <p>6 夜尿症がある . . . ある () ない ()</p> <p style="margin-left: 20px;">(週 _____ 回程度, 現在治療中 : ある () ない ())</p>
4 食事	<p>1 食欲について (<u>1</u> : 普通 <u>2</u> : 少食)</p> <p>2 好き嫌いについて . . . ある () ない ()</p> <p style="margin-left: 20px;">(特に食べられない物 _____)</p> <p>3 食物アレルギーがある . . . ある () ない ()</p> <p style="margin-left: 20px;">(食品名 _____)</p> <p>4 給食で除去食や一部取り除きを行っている</p> <p style="margin-left: 20px;">. . . ある () ない ()</p> <p style="margin-left: 20px;">(食品名 _____)</p>

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 <u>ある</u> () 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 <u>平成</u> 年 <u> </u> 月頃) 3 既往歴について . . . ある () ない () (疾病名 _____ 服薬 <u>ある</u> () ない ()) (服薬している薬名 _____) (現在の状況 <u>1 : 完治している</u> <u>2 : 継続治療中</u>)
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。