

# 学生定期健康診断 問診表

学籍番号	氏名
<p>1.健康状態について 最近、あなたが気になる症状はありますか？            ①特になし②ある ( どのような症状ですか?→ )</p>	
<p>2.現在、通院(定期通院)や治療をしている病気がありますか？            ①ある ②なし            ①ある方は下記に詳細を記入してください。</p>	
<p>・病名1            ( 才の時から )            ・現在の状況(丸で囲む)            ①治療中(内服・外用薬等)            ②通院のみ</p>	<p>→①のかた ・病院名及び診療科名(病院名: / 科)            ・通院の頻度 ( )            ・内服・外用薬の名前(例 アレグラ 1日2回(朝・夕))            ( )            ・医師からの指示・注意すること            ( )</p> <p>→②のかた ・通院の頻度 ( )</p>
<p>・病名2            ( 才の時から )            ・現在の状況(丸で囲む)            ①治療中(内服・外用薬等)            ②通院のみ</p>	<p>→①のかた ・病院名及び診療科名(病院名: / 科)            ・通院の頻度 ( )            ・内服・外用薬の名前(例 アレグラ 1日2回(朝・夕))            ( )            ・医師からの指示・注意すること            ( )</p> <p>→②のかた ・通院の頻度 ( )</p>
<p>・病名3            ( 才の時から )            ・現在の状況(丸で囲む)            ①治療中(内服・外用薬等)            ②通院のみ</p>	<p>→①のかた ・病院名及び診療科名(病院名: / 科)            ・通院の頻度 ( )            ・内服・外用薬の名前(例 アレグラ 1日2回(朝・夕))            ( )            ・医師からの指示・注意すること            ( )</p> <p>→②のかた ・通院の頻度 ( )</p>
<p>3.食物アレルギーはありますか？ ①はい(食材: ) ②いいえ            →はいの方 通院中ですか？ ①はい ②いいえ ③症状が出たら受診する            →通院中の方 エピペンはお持ちですか？ ①ある ②なし</p>	
<p>5.救急搬送となった場合、希望される病院はありますか？            ①あり(病院名: 担当医: ) ②なし</p>	
<p>6.障害者手帳の有無 (手帳名: 種 級)</p>	
<p>7.保健センターに伝えておきたいことがありましたら記入してください。</p>	
<p>8.あなたの病気の情報共有について 病気に応じて関係部署と情報共有を行うことがあります。許可していただけますか？            ①いいえ:保健センター以外には知られたくない            ②はい(情報共有を許可する部署に丸をつけてください)            ・学部事務室 ・学生サービス課 ・キャリアサポートセンター(就職等に影響がでることはありません)</p>	