健康チェックカード

* このカードは、交換留学に参加する学生さんの健康状態を事前にお聞きし、留学先で安心して生活できることを

確認するものです。記載して頂いた情報を目的以外に使用することはありませんので、率直に記入してください。

記載事項に虚偽がある場合には、留学を取り消す可能性もあります。

学部・学年　　　　　　　　　　　　　氏名

1. 現在風邪をひいている、もしくは体調がすぐれないなどの症状はありますか　　　（　はい　・　いいえ　）。

※「はい」とお答えの場合、症状を具体的にお書きください

1. 風邪をひきやすいですか　（　はい　・　いいえ　）

風邪をひいたときどのような症状が出ますか？

1. おなかをこわしやすいですか　（　はい　・　いいえ　）　常備薬があれば記入してください（　　　　　　　　　　　　　　　　）
2. 貧血をおこしやすいですか　　（　はい　・　いいえ　）

貧血をおこした時どう対処しますか？

1. 環境が変わると眠れないですか　（よくある　・　たまにある　・　ほとんど無い）
2. アレルギー体質ですか　　（　はい　・　いいえ　）　※「はい」とお答えの場合、以下の質問に答えてください。

食事で（例：たまご　・　そば　・　　　　　　　　　　　　　）　薬で（例：ピリン系　・　サルファ剤系　・　　　　　　　　　　　　　）

環境変化で（例：寒冷　・　日光　・　　　　　　　　　　　）　その他（　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. これまで、海外に行って体調を崩したことはありますか　　（　はい　・　いいえ　）

「はい」とお答えの場合、症状を具体的にお書きください

⑧　最近１～２年のうちに、伝染病・感染症にかかりましたか　（　はい　・　いいえ　）

「はい」とお答えの場合、病名や症状を具体的にお書きください

1. 今までにかかった病気について、該当するものに○印をつけてください。

　　ぜんそく　　ひきつけ　　てんかん　　はしか　心臓疾患　　腎臓病　　胃腸病　　慢性盲腸炎　　おたふくかぜ

風疹 　　水疱瘡　　リュウマチ　　自家中毒　　中耳炎　　結膜炎　　脳炎　　脱腸　　疫病　　高血圧

アトピー性皮膚炎　　難聴 　　骨折　　（その他

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. 精神的・身体的な持病がありますか（ex：ぜんそく・統合失調症等）　　　（　はい　・　いいえ　）

※「はい」とお答えの場合、以下の質問に答えてください。

　　　病　　 名：

　　　いつから：

　　　現在どのように治療しているか：

1. 環境の変化などによって、気分が不安定になることはありますか　　（　よくある　・　たまにある　・　ほとんど無い　）

「よくある」または「たまにある」とお答えの場合、どのように対処されていますか

1. 特　記　事　項

　（健康についてかかりつけの医者より受けた注意事項等、あればご記入ください。また、特に注意すべきことがあればご記入ください。）

* 緊　急　連　絡　先注）　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 自分との関係

電話

e-mail

注）上記の内容を記名者（原則として両親のいずれか）に確認してもらった上で提出すること。