

提出期限: 月 日( )

## 健康調査票

記入日: 年 月 日

1. 教育活動に役立てるためのものです。記入内容は在学中の健康管理以外の目的には使用いたしません。個人情報を守られますので、正確に記入してください。

看護学科・栄養学科 / 保健医療学研究科		学籍番号	
ふりがな		男	生年月日 西暦 年 月 日( )才
氏名		女	入学後の住居環境 自宅 ・ 一人暮らし ・ 寮
学生住所			本人携帯電話番号
緊急連絡先	ふりがな		自宅電話番号
	氏名		携帯電話番号
	本人との関係 ( )		

2. あなたの健康状態について該当する項目に○印をつけ必要事項にご記入ください。

健康状態	1. 健康	2. おおむね健康	3. 病気がち
持病・難病が	1. ない	2. ある 病名:	通院中の病院名:
アレルギーが	1. ない	2. ある 原因	症状
※アナフィラキシーショックを起こしたことが	1. ない	2. ある 原因	症状 (1)エピペン(アドレナリン自己注射薬)等を携帯している (2)携帯していない
身体または精神に障害が	1. ない	2. ある (身体障害者・精神障害者保健福祉)手帳を(1. 持っている 2. 持っていない)	障害名( ) 等級: 級
障害などの健康上の理由から、入学試験受験時に、事前相談を申請した	1. 申請した		2. 申請していない

\* 障害手帳を持っている場合は手帳のコピーを提出してください

※アナフィラキシーショックとは: 短い時間のうちに全身性にアレルギー症状(蕁麻疹・かゆみ・呼吸困難など)が出る反応

3. 過去にかかった病気がある場合、(病名)と罹患時の年齢を記入し、現在の状況に○をつけてください。

呼吸器疾患	1. ない	2. ある ( )	才	完治・経過観察中・治療中断
消化器疾患	1. ない	2. ある ( )	才	完治・経過観察中・治療中断
心臓病	1. ない	2. ある ( )	才	完治・経過観察中・治療中断
高血圧	1. ない	2. ある ( )	才	完治・経過観察中・治療中断
不整脈	1. ない	2. ある ( )	才	完治・経過観察中・治療中断
貧血	1. ない	2. ある ( )	才	完治・経過観察中・治療中断
腎臓病	1. ない	2. ある ( )	才	完治・経過観察中・治療中断
肝臓病	1. ない	2. ある ( )	才	完治・経過観察中・治療中断
甲状腺・糖尿病	1. ない	2. ある ( )	才	完治・経過観察中・治療中断
膠原病	1. ない	2. ある ( )	才	完治・経過観察中・治療中断
皮膚疾患	1. ない	2. ある ( )	才	完治・経過観察中・治療中断
アトピー性皮膚炎	1. ない	2. ある ( )	才	完治・経過観察中・治療中断
耳鼻科疾患	1. ない	2. ある ( )	才	完治・経過観察中・治療中断
てんかん・神経系疾患	1. ない	2. ある ( )	才	完治・経過観察中・治療中断
精神疾患(うつ病など)	1. ない	2. ある ( )	才	完治・経過観察中・治療中断
婦人科系	1. ない	2. ある ( )	才	完治・経過観察中・治療中断
手術歴	1. ない	2. ある ( )	才	完治・経過観察中・治療中断
輸血歴	1. ない	2. ある ( )	才	完治・経過観察中・治療中断
その他	1. ない	2. ある ( )	才	完治・経過観察中・治療中断

**4. 体調や生活習慣についてご記入ください。**

月経について (女性のみ)	初経	才	閉経	才	
	月経周期(約 日周期) 持続日数(約 日間)				1. 順調 2. 時々不順 3. 全く不順
	出血量				1. 多い 2. ふつう 3. 少ない
	月経前症候群 (PMS: 月経前の不調のこと)				1. ない 2. 軽症～中等症 3. 重症
	月経前症候群で受診・通院したことが				1. ない 2. ある(治療中・治療中断・完治)
	月経困難症 (月経痛等の症状)				1. ない 2. 軽症～中等症 3. 重症
月経困難症で受診・通院したことが				1. ない 2. ある(治療中・治療中断・完治)	
極端な体重の増減や摂食異常の経験はありますか。					1. ない 2. ある
過換気症候群になったことはありますか。					1. ない 2. ある
めまい・立ちくらみで保健室等を利用したことはありますか。					1. ない 2. ある
精神的な不調や、気になることはありますか。					1. ない 2. ある
喫煙習慣	1. ない 2. ある (喫煙歴 年 ヶ月 )(1日平均 本)				
飲酒習慣	1. ない 2. ある (ビール・焼酎・日本酒・ウイスキー・ワイン・その他( )を) (1回 mlくらい)(週・月に 回)飲酒する。				
食事習慣	食事の時間は規則正しいですか。 1. はい 2. いいえ				
	欠食をしないようにしていますか。 1. はい 2. いいえ(朝・昼・夕)食を抜く				
睡眠習慣	5時間未満 ・ 6～7時間 ・ 8時間以上				
	睡眠で休養が十分とれていますか。 1. はい 2. いいえ(不眠がち・不眠)				
運動習慣	週2回以上30分以上の運動を 1. している 2. していない				
アルバイト	現在 1. していない 2. している (週 日・1日 時間・週合計 時間)				
	入学後 1. しない予定 2. する予定 (週 日・1日 時間・週合計 時間)				
サークル等	現在 1. していない 2. している (週 日・1日 時間・週合計 時間)				
	入学後 1. しない予定 2. する予定 (週 日・1日 時間・週合計 時間)				
その他気になること					

**5. 実習を含む大学生活で健康上知らせておきたいことや、配慮が必要なことがあれば記入してください。**

**6. 緊急時の対応について、知らせておきたいことなどがあれば記入してください。**

**7. 健康上の心配事や悩みについて相談したいことはありますか。(1. ない 2. ある)  
「2. ある」方は、相談内容を記入してください。**

これは、あなたの健康と理解と増進のための調査です。最近1年くらいの間に、時々感じたり経験したことがある番号に軽い気持ちで○をつけてください

		○		○
1	食欲がない		31	赤面して困る
2	吐き気、胸やけ、腹痛ある		32	どもったり、声が震えたりする
3	わけもなく下痢、便秘をしやすい		33	体がほてったり、冷えたりする
4	動悸や脈が気になる		34	排尿や性器のことが気になる
5	いつも体の調子がよい		35	気分が明るい
6	不平や不満が多い		36	何となく不安である
7	親が期待しすぎる		37	独りでいると落ち着く
8	自分の過去や家庭は不幸である		38	物事に自信を持ってない
9	将来のことを心配しすぎる		39	何事もためらいがちである
10	人に会いたくない		40	他人にわるくとられやすい
11	自分が自分でない感じがする		41	他人が信じられない
12	やる気が出てこない		42	気をまわし過ぎる
13	悲観的になる		43	つきあいが嫌いである
14	考えがまとまらない		44	ひけ目を感じる
15	気分には波がありすぎる		45	とりこし苦勞をする
16	不眠がちである		46	体がだるい
17	頭痛がする		47	気にすると冷や汗が出やすい
18	首筋や肩が凝る		48	めまいや立ちくらみがする
19	胸が痛んだり、しめつけられる		49	気を失ったり、ひきつけたりする
20	いつも活動的である		50	よく他人に好かれる
21	気が小さすぎる		51	こだわりすぎる
22	気が疲れる		52	くり返し確かめないと苦しい
23	いらいらしやすい		53	汚れが気になって困る
24	おこりっぽくなる		54	つまらぬ考えがとれない
25	死にたくなる		55	自分の変な匂いが気になる
26	何事も生き生きと感ぜられない		56	他人に陰口を言われる
27	記憶力が低下している		57	周囲の人が気になって困る
28	根気が続かない		58	他人の視線が気になる
29	決断力がない		59	他人に相手にされない
30	人に頼りすぎる		60	気持ちが傷つけられやすい

★上記の1～60までの問題で特に気になることがあれば、その番号を書いてください(複数回答可)

【

★ご自分の結果について興味のある方は学生相談室からの連絡を「希望する」に○をつけて下さい。

後日、学生相談室からご連絡いたします。

なお、「不要」に○をつけられた方もにも、回答の確認のため学生相談室から連絡をする場合があります。

学生相談室からの連絡を 1、希望する 2、不要

以上です。ありがとうございます。