

健康診断事前調査票

2020年度 入学

高知県立嶺北高等学校

1年 組 番		2年 組 番		3年 組 番					
ふりがな 氏 名		男・女	生年月日	平成 年 月 日					
最近の健康状態について次の項目で該当するものに○印をつけてください。									
症 状		1年	2年	3年	症 状	1年	2年	3年	
内科	食欲がなく、体重が増えにくい				皮膚科	肌がかゆくなりやすい			
	頭痛・腹痛を起こしやすい					肌があれやすい、かぶれやすい			
	下痢、便秘になりやすい					うみやすい、にきびができやすい			
	動悸、めまい、息切れがすることがある					体や手足にブツブツができている			
	疲れやすく、元気のないことが多い					髪の毛に異常がある(頭シラミ、脱毛症等)			
	急に立つとめまいがすることがある					生まれつきのあざ、皮膚病がある			
	気を失って倒れたことがある					その他、気になる皮膚病がある			
眼科	黒板の字が見えにくい、遠くを見るとき目を細める				耳鼻科	聞こえが悪い			
	色まらがいをすることがある					発音で気になることがある、声がかれている			
	頭を傾げる、上目づかい、顔の正面で見ない					よく鼻水が出る			
	左右の視線がずれることがある					よく鼻がつまる			
	本を読むと目が疲れたり、頭痛がしたりする					鼻血が出やすい			
	目がかゆくなる、目やにが出る、目が赤くなる					のどの腫れや痛みを伴う発熱が多い			
	目がかわく、涙が出ることが多い					普段口を開けている			
	メガネ・コンタクトレンズを使用している					いびきをかくことがある			
	コンタクトレンズ使用で、見にくい、充血、ゴロゴロする					現在治療中の病気がある			
歯科	歯が痛んだり、しみたりする				整形外科	背骨が曲がっている			
	顎の関節が痛んだり、音がしたりすることがある					腰を曲げたり、反らしたりすると痛みがある			
	かみにくい、食べにくいと思うことがある					腕や脚を動かすと痛みがある			
	歯並びやかみ合わせが気になる					腕や脚に動きの悪いところがある			
	口のおいが気になる					片足立ちが5秒以上できない			
	歯ぐきから血が出ることもある					しゃがみこみができない			
現在治療中または病院で経過観察を受けている病気やけが、その他学校に知らせておきたいことがあれば記入してください。									
1年		2年		3年					
※学校記入欄 内科検診 月 日		※学校記入欄 内科検診 月 日		※学校記入欄 内科検診 月 日					