

海外研修参加にあたっての健康調査票



心身ともに海外で生活するに耐えうる健康状態であることは、海外研修に参加する上で基本となります。この調査は海外研修参加者の健康状態について調べ、渡航中の健康管理の参考にするものです。回答内容は、海外研修担当教職員や海外協定校担当教職員間で共有することを原則とし、関係者以外に公開されることはありませんので、正確に記入してください。

学科(専攻)		学 年	年
氏 名 (ふりがな)		血 液 型	型 RH(-・+)
氏 名 (ローマ字)			
氏 名 (漢字)		生年月日	年 月 日生

1. 現在、健康上の問題（急性、慢性を含む）がありますか？ はい / いいえ
「はい」の場合は内容を具体的に記入してください。

2. 現在、医師の治療を受けている病気などがありますか？ はい / いいえ
現在、薬の服用をしていますか？ はい / いいえ
「はい」の場合は病名、治療内容及び薬名を具体的に記入してください。

3. 参加にあたって、身体上の配慮が必要なことや、以前の病気や怪我などで知っておいてほしいことはありますか？ はい / いいえ
「はい」の場合は内容を具体的に記入してください。

4. アレルギーはありますか？

はい / いいえ

「はい」の場合は内容を具体的に記入してください。

気管支ぜん息・アトピー性皮膚炎・アレルギー性結膜炎・食物アレルギー・アナフィラキシー・アレルギー性鼻炎 その他（ ）	
原因と考えられるもの	鶏卵・牛乳・乳製品・小麦・ソバ・甲殻類・花粉（ ） その他（ ）
現在の状況	症状はない・時々ある・原因となるものを回避している・服薬中・ その他（ ） ※ エピペンの処方（有・無）
研修中で配慮が必要なこと	

5. 予防接種歴について、あてはまるものに○をつけ、必要事項を記入してください。

予防接種名	未接種	接種有	最後の接種年齢
日本脳炎		1回目・2回目・3回目・4回目	歳
3種混合（ジフテリア・百日咳・破傷風）		1回目・2回目・3回目・4回目	歳
4種混合（ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ）		1回目・2回目・3回目・4回目	歳
麻しん（はしか）		1回目・2回目	歳
風しん（三日はしか）		1回目・2回目	歳
水痘（水ぼうそう）		1回目・2回目	歳
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）		1回目・2回目	歳
肺炎球菌性肺炎（肺炎球菌ワクチン）		1回目・2回目・3回目・4回目	歳
BCG		1回目	歳
新型コロナウイルス感染症		1回目・2回目・3回目・4回目	
その他任意接種等で受けたものがありましたらご記入ください。			

6. 参加にあたって、その他知らせておきたいことがありますか？

はい / いいえ

「はい」の場合は内容を具体的に記入してください。

【保護者記入欄】

上記記載内容に相違ありません。

年 月 日

保護者氏名 _____ 印 学生との続柄 _____