**北区森林整備体験学習　健康調査票**

森林整備体験学習中、参加者全員が安全で充実した生活を送るために、一人一人の健康状態を知る必要がありますので、次の調査項目にお答えください。

【既往歴】

これまでに以下の疾患にかかったことがありましたか。有・無を○で囲んでください。

「有」の場合、いつ頃かを記入してください。

・各種アレルギー　　　　　　　無　・　有　→　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・喘息　　　　　　　　　　　　無　・　有　→　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・心臓疾患　　　　　　　　　　無　・　有　→　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・腎炎　　　　　　　　　　　　無　・　有　→　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・糖尿病　　　　　　　　　　　無　・　有　→　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・てんかん（けいれん）　　　　無　・　有　→　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・精神疾患　　　　　　　　　　無　・　有　→　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・その他、何か伝えておきたいことがあれば記入してください。

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

【最近の状態】

この半年間で以下のような症状がありましたか。有・無を○で囲んでください。

「有」の場合、医師の診察を受けて入れば、その診断名を記入してください。

・急に体重が減少した　　　　　無　・　有　→　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・２週間以上発熱が続いた　　　無　・　有　→　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・貧血を指摘された　　　　　　無　・　有　→　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・偏頭痛がある　　　　　　　　無　・　有　→　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・急に意識をなくして倒れた　　無　・　有　→　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・最近視力が低下した　　　　　無　・　有　→　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・鼻血が出やすく止まりにくい　無　・　有　→　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・咳が１ヵ月以上続いた　　　　無　・　有　→　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・呼吸が苦しくなった　　　　　無　・　有　→　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・動悸が時々ある　　　　　　　無　・　有　→　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・よくお腹が痛くなる　　　　　無　・　有　→　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

【現在服用している薬】

・現在、服用している薬はありますか。「有」の場合は、薬の名前を書いて下さい。

無　・　有　→（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

上記の内容で間違いありません。

　　　年　　月　　日

参加者氏名

保護者氏名