

保健調査票・感染症調査票 記入例

<保健調査票 見本>

保健調査票		学 部 科	経済	学籍番号	200000	氏 名	敬愛るか
<p>この調査は学校保健安全法施行規則第11条に基づき、大学での健康管理の為だけに使用し、他の目的で使うことは一切ありません。 答えられる範囲で詳しくご記入ください。 また、本学では個人情報保護の観点から、ご提供いただいた個人情報は最新の注意を払って管理いたします。</p>							
本人の連絡先	携帯TEL	000-0000-0000			自宅連絡先	自宅TEL	111-111-1111
生活状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家族と同居		<input type="checkbox"/> ひとり住まい		<input type="checkbox"/> 親戚や友人と同居		<input type="checkbox"/> その他
■今現在、治療中の病気や怪我はありますか。		<input checked="" type="checkbox"/> はい		かかった年齢		■障がい者手帳を持っている方は記入してください。	
		<input type="checkbox"/> いいえ		13 歳			
傷病名	1 型糖尿病			障がい名			
病院名	〇〇病院			等 級	級 種		
通院頻度	月に1回			■学生生活で送る上で心配なこと・気になること等がありましたら記入してください。 (治療中の病気や怪我に関すること)			
薬の名称	ルムジェブ注ミリオペン クレストール錠2.5mg			低血糖になる可能性があります。			
■上記以外に治療中の病気や怪我はありますか。		<input type="checkbox"/> はい		かかった年齢			
		<input checked="" type="checkbox"/> いいえ					
傷病名							
病院名							
通院頻度							
薬の名称							
■過去に以下の病気にかかったことはありますか。 該当事項に☑をつけてください。				大学記入欄			
<input checked="" type="checkbox"/> 喘息							
<input type="checkbox"/> てんかん							
<input type="checkbox"/> 重大なアレルギー							
<input type="checkbox"/> その他 ()							

<感染症調査票 見本>

感染症調査票		学 部 科	経済	学籍番号	200000	氏 名	敬愛るか
※母子健康手帳を見ながら記入してください。							
疾患名	予防接種歴				罹患歴		備考
	接種年月日 (年齢)				罹患の有無	かかった年 (年齢)	
麻疹 (はしか) <i>Measles</i>	1回目	西暦	2016	年 4 月 5 日 (1 歳)	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 不明	西暦 年 (歳)	
	2回目	西暦	2020	年 10 月 5 日 (5 歳)			
風疹 <i>Rubella</i>	1回目	西暦	2016	年 4 月 5 日 (1 歳)	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 不明	西暦 年 (歳)	
	2回目	西暦	2020	年 10 月 5 日 (5 歳)			
水痘 (水ぼうそう) <i>Chickenpox</i>	1回目	西暦	2016	年 4 月 5 日 (1 歳)	<input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 不明	西暦 年 (歳)	
	2回目	西暦	2016	年 11 月 15 日 (1 歳)			
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) <i>Mumps</i>	1回目	西暦	2016	年 4 月 5 日 (1 歳)	<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 不明	西暦 2023 年 (7 歳)	
	2回目	西暦	2018	年 3 月 26 日 (3 歳)			
添付する書類				記載いただいた内容は個人情報に留意し健康状態の把握にのみ使用します。			
・母子健康手帳等写し							
※「氏名」「ワクチン名」「実施年月日」「Lot.No」「実施場所」がわかるように写すこと							

<母子手帳の見本・見方>

母子健康手帳

平成 〇〇年 〇月 〇日交付

保護者の氏名: けいあい (あ) 〇〇

ふりがな: けいあい (あ) 〇〇

子の氏名: 敬愛 (あ) 〇〇 (第 〇 子)

生年月日: 平成 〇〇年 〇月 〇日 性別: 女

自分の氏名であることを確認してください。

***** 予防接種の記録 (1) *****

Immunization Record

感染症から子ども(自分の子どもはもちろん、周りの子どもたち)を守るために、予防接種は非常に効果の高い手段の一つです。子どもたちの健康を守るために予防接種の効果と副反応をよく理解し、子どもに予防接種を受けさせましょう。

ワクチンの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D (年齢)	メーカー/ロット Manufacturer/ Lot.No.	接種者署名 Physician	備考 Remarks
インフルエンザ菌b型 (Hib) Haemophilus influenzae type b	1回	ヒブ K1572 EXP.16.03	27.5.28	高橋こどもCL
	2回	ヒブ K1643 EXP.16.12	27.6.29	高橋こどもCL
小児用肺炎球菌 Streptococcus pneumoniae	追加	27.4.28		

青いマーカー部分が接種年月日です。母子手帳への記載が和暦の場合は、西暦に直してください。

***** 予防接種の記録 (2) *****

接種年月日 Y/M/D (年齢)	メーカー/ロット Manufacturer/ Lot.No.	接種者署名 Physician	備考 Remarks
27.8.27	KH210	高橋こどもCL	

ワクチンの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D (年齢)	メーカー/ロット Manufacturer/ Lot.No.	接種者署名 Physician	備考 Remarks
麻疹 (はしか) Measles	第1期	MR 〇〇 MR246 Exp. 2016. 8.16	28.4.05	高橋こどもCL
風疹 Rubella	第2期	MR 〇〇 MR328 Exp. 2021. 6. 2	2.10. 5	高橋こどもCL

<感染症調査票 拡大>

疾患名	予防接種歴	
	回数	接種年月日 (年齢)
麻疹 (はしか) Measles	1回目	西暦 2016年4月5日 (1歳)
	2回目	西暦 2020年10月5日 (5歳)
風疹 Rubella	1回目	西暦 2016年4月5日 (1歳)
	2回目	西暦 2020年10月5日 (5歳)

***** 予防接種の記録 (3) *****

ワクチンの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D (年齢)	メーカー/ロット Manufacturer/ Lot.No.	接種者署名 Physician	備考 Remarks
ヒトパピローマ ウイルス (HPV) Human Papilloma (2価・4価)	1回			
	2回			
	3回			

●薬剤や食品などのアレルギー記入欄

***** 予防接種の記録 (4) *****

ワクチンの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D (年齢)	メーカー/ロット Manufacturer/ Lot.No.	接種者署名 Physician	備考 Remarks
ジフテリア・破傷風 Diphtheria/Tetanus	第2期 117			
日本脳炎	第2期 97			

ワクチンの種類 Vaccine	接種年月日 Y/M/D (年齢)	メーカー/ロット Manufacturer/ Lot.No.	接種者署名 Physician	備考 Remarks
水痘 Varicella	水痘 株VZ170 Fam 2017. 7. 24	28.4.05	高橋こどもCL	右
	水痘 株VZ185 2018. 2. 28	28.11.15	高橋こどもCL	左
おたふくかぜ Mumps	おたふく 株G604 Exp. 2014.12. 5	28.4.05	高橋こどもCL	右
	おたふく 株G622 Exp. 2018. 3.12	30.3.26	高橋こどもCL	左
B型肝炎 Hepatitis B	HB 株Y085M Exp. 2017.1.14	27.12.29	高橋こどもCL	右
	HB 株9KR05R Exp. 2018. 08. 20	27.12.25	高橋こどもCL	左
	インフルエンザ 株397	27.12.11	高橋こどもCL	右

<感染症調査票 拡大>

水痘 (水ぼうそう) <i>Chickenpox</i>	1回目	西暦	2016年4月5日	(1歳)
	2回目	西暦	2016年11月15日	(1歳)
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) <i>Mumps</i>	1回目	西暦	2016年4月5日	(1歳)
	2回目	西暦	2018年3月26日	(3歳)