

結核健康診断問診票（体験入学希望者用）

【保護者の方へお願い】

子どもたちにとって楽しく意義のある学校生活にするためには、健康に気をつけなくてはなりません。結核についての健康管理は大切であり、学校においては定期健康診断の中で実施しています。この問診調査は結核に関する健康診断が正しく行われるために是非必要ですので、保護者の方の正確なご記入をお願いします。

なお、質問1，2について、ご回答いただいた情報を岐阜市学校結核対策委員会から保健所に照合されることを同意の上、お答えください。

記入日 令和 年 月 日

体験入学を希望する学校		岐阜市立 市橋小 学校		
児童生徒氏名	フリガナ		性別	年齢
			男 ・ 女	満 歳
保護者氏名	印			
体験入学期間中の居住地（住所）				
調 査 事 項			回 答 欄 (どちらかに○を付けてください)	
質問1	お子さんは、いままでに結核性の病気（例：肺浸潤、胸膜炎またはろくまく炎、頸部リンパ腺結核）にかかったことがありますか		はい 年 月頃	いいえ
質問2	お子さんが生まれてからいままでに家族や同居人で結核性の病気（例：肺浸潤、胸膜炎またはろくまく炎、頸部リンパ腺結核）にかかった人はいますか		はい 年 月頃	いいえ
	補問	※ 質問2で「はい」と答えた方へ		
	2-1	お子さんは、保健所が実施する「家族健診」を受けられましたか	はい 年 月頃	いいえ
質問3	お子さんは、過去3年以内に通算して半年以上、日本以外の国に住んでいたことがありますか（日本入国前の遺留国を含む）		はい	いいえ
	補問	※ 質問3で「はい」と答えた方へ		
	3-1	それはどこの国ですか（ ）		
	3-2	また、それはいつ頃ですか（ 年 月 ～ 年 月 ）		
	3-3	来日後、結核の検診を受けましたか	はい	いいえ
質問4	お子さんは、この2週間以上「せき」や「たん」が続いていますか		はい	いいえ
	補問	※ 質問4で「はい」と答えた方へ		
	4-1	お子さんは、その「せき」や「たん」で医療機関において、治療や検査を受けていますか	はい 病名	いいえ
	4-2	お子さんは、ぜんそく、ぜんそく性気管支炎などといわれていますか	はい	いいえ