

検診年月日 20 年 月 日

QRコードは汚さないよう注意願います

# 学校検診受診票



印字情報を確認の上訂正は赤字をお願いいたします。

[血液]

学校名	保健小学校	個人ID	12345	
学年組番	1年 1組 1番	団体CD		
性別	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	フリガナ	キョウイ ケイ	
生年月日 (西暦)	2010年11月27日	14歳	氏名	協会 太郎

心臓図検査を受診する方は、以下の質問について、あてはまるものを選び□内へ/（斜線）を入れてください。記入例：

問1	<p>●今まで医師から心臓が悪いと言われたことがありますか？(川崎病除く)</p> <p><input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ</p> <p>(1) 病名を記入してください                  病名 <input type="checkbox"/> 心房中隔欠損症 <input checked="" type="checkbox"/> 心室中隔欠損症 <input type="checkbox"/> その他の先天性心疾患  <input type="checkbox"/> 不整脈 <input checked="" type="checkbox"/> 心臓病 <input type="checkbox"/> その他</p> <p>(2) 診断された時の年齢を記入してください  <input type="checkbox"/> 1歳未満 <input checked="" type="checkbox"/> 1～5歳 <input type="checkbox"/> 6歳以上</p> <p>(3) その後どうしていますか？(一つ選んでお答えください)  <input checked="" type="checkbox"/> 精密検査を受け、異常なし、または通院の必要がないと言われた  <input type="checkbox"/> 精密検査を受け、引き続き医療機関を受診している  <input type="checkbox"/> 精密検査を受けていない</p>
問2	<p>●今までに医師から川崎病と言われたことがありますか？</p> <p><input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ</p> <p>(1) 診断された時の年齢を記入してください  <input type="checkbox"/> 1歳未満 <input type="checkbox"/> 1～5歳 <input checked="" type="checkbox"/> 6歳以上</p> <p>(2) その後心臓に異常が残っていると言われましたか  <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ</p> <p>(3) その後定期的な通院はどうしていますか？(一つ選んでお答えください)  <input checked="" type="checkbox"/> 定期的な通院は終了と言われた  <input type="checkbox"/> 定期的に通院している  <input type="checkbox"/> 定期的に通院するように言われているが、受診していない</p>
問3	<p>●今までに下記の病気にかかったことがありますか？(*2つ以上当てはまると精密検査対象となります)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 特になし</p> <p><input type="checkbox"/> リウマチ性心臓病(リウマチ熱、リウマチ性の病気)  <input type="checkbox"/> 高血圧(腎炎を除く)  <input type="checkbox"/> 甲状腺の病気  <input type="checkbox"/> 貧血  <input type="checkbox"/> 5日以上続く原因不明の発熱(38℃以上)</p>
問4	<p>●現在の自覚症状など、下記に該当することはありますか？(*2つ以上当てはまると精密検査対象となります)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 特になし</p> <p><input type="checkbox"/> 階段を普通の速さでのぼると、どうき、いきざれが強い  <input type="checkbox"/> 胸がしめつけられるように苦しくなることがあり、しばらくつづく  <input type="checkbox"/> 顔がとざれることがよくある  <input type="checkbox"/> 静かにしていても急に顔が速くなることもある(いつもの倍くらい)  <input type="checkbox"/> 少しの運動でも胸が苦しくてうずくまってしまう  <input type="checkbox"/> 気を失ったことがある(顔部打撲、てんかんによるものは除く)  <input type="checkbox"/> 全身性けいれんを起こしたことがある(熱性けいれん、てんかんは除く)  <input type="checkbox"/> 両親・兄弟・祖父母・おじ・おばなどで60歳以下で急死(心臓マヒ)した人がいる</p>