

海外派遣参加健康調査書

<海外派遣参加申込書に添付する>

_____ 連盟 _____ 第 _____ 団 氏 名 _____

_____ 隊・役務 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

| 身長 | cm | 体重 | kg |
|----|----|----|----|
|----|----|----|----|

この3ヶ月間の健康状態(該当部分の番号を○で囲み、____部分には所要事項を記入する。)

- 非常に健康である。
- 健康である。
- 病気をしたが休むほどではなかった。
- 病気のために休んだ。病名 _____ いつ頃 _____
治療に使った薬 _____

既往症・アレルギー (ない ・ ある)

(ある場合→ 詳しく記入。特に食物・薬物アレルギーについては詳細に記入すること。)

現在常用している医薬品 (ない ・ ある)

(ある場合→ 医薬品の名前、種別、効能等を記入すること。)

これまでに受けた予防接種と、その時期。

- ・破傷風 (年 月) (現在でも有効 ・ 現在既に有効ではない)
- ・麻疹(はしか) (年 月) (現在でも有効 ・ 現在既に有効ではない)

最近感じていること(該当する番号を○で囲む。:0-ない/1-たまにある/2-よくある/3-現在治療中)

- | | | | | | |
|--------------|---------|---------------|---------|-------------|---------|
| ・頭痛・頭重がする | 0・1・2・3 | ・尿の回数が多い | 0・1・2・3 | ・皮膚がかぶれやすい | 0・1・2・3 |
| ・階段を登ると動悸がする | 0・1・2・3 | ・よく吐き気がする | 0・1・2・3 | ・かぜをひきやすい | 0・1・2・3 |
| ・息苦しくなることがある | 0・1・2・3 | ・よく腹痛がする | 0・1・2・3 | ・からだがだるい | 0・1・2・3 |
| ・足がむくむことがある | 0・1・2・3 | ・下痢しやすい | 0・1・2・3 | ・とても疲れやすい | 0・1・2・3 |
| ・鼻血がよくでる | 0・1・2・3 | ・便秘しやすい | 0・1・2・3 | ・不安でいらいらする | 0・1・2・3 |
| ・鼻水がよくでる | 0・1・2・3 | ・関節が痛い | 0・1・2・3 | ・ぐっすり眠れない | 0・1・2・3 |
| ・たん・せきがよくでる | 0・1・2・3 | ・背中や腰が痛い | 0・1・2・3 | ・気を失ったことがある | 0・1・2・3 |
| ・顔がむくむことがある | 0・1・2・3 | ・心臓のあたりが苦しくなる | 0・1・2・3 | | |
| ・口がひどく渴く | 0・1・2・3 | ・おできがでやすい | 0・1・2・3 | | |

水泳技能(泳げる ・ 泳げない) (← ↓ 該当する項目に○をつける)

泳げる場合→ ・修得している泳法[クロール・平泳ぎ・背泳ぎ・バタフライ・着衣泳・その他()]

・泳げる距離(10m以下 ・ 50m以上 ・ 1km以上)

・潜水可能時間(約 分程度)

・水泳技能資格等()

ご記入いただいた内容は、事業の準備、実施および派遣に関する情報の提供を目的として使用します。個人情報の保全・安全管理については、個人情報の保護に関する法律に基づき適切に取り扱い、派遣終了後には速やかに破棄いたします。

2024.Nov.