

結核健診問診票

(小学校2年生～中学校3年生用)

保護者様

子どもたちが健康で楽しく意義ある学校生活を送るために、学校においては結核についての健康管理も定期健康診断の中で実施しております。この問診調査はその健康診断が正しく行われるために必ず必要ですので、保護者の方々の正確なご記入をお願いいたします。

なお、この問診調査は、結核健康診断以外に使用することはありません。

問診票の提出については、保護者の方の判断で封筒に入れて提出されてもかまいません。

学校長

記入上の注意 : 各質問の該当する欄に○をつけてください。

記入月日 令和 年 月 日

学校 年 組 番 氏名

保護者氏名

| 調 査 内 容 | | どちらかに○をつけてください | |
|---------|---|----------------|-----|
| 質問 | このお子さまは、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 | 質問で「はい」と回答した方は次の①、②に回答してください。 | | |
| ① | このお子さまは、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 | いいえ |
| ② | このお子さまは、ぜんそく、ぜんそく様気管支炎などといわれていますか？ | はい | いいえ |

※これより下は学校医で記載します。

| | | |
|--------|--|---------|
| 学校医記入欄 | 結核精密検査の要・不要 ※要精密の場合、学校医のもとで精密検査を実施します(原則) | 要 ・ 不 要 |
| | 所見等記入欄 | |