平成　　年度

心 臓 検 診 問 診 票

年　組　番	氏名	性別 男・女	学校名

※保護者の方へ　質問１～１１のあてはまる記号を〇で囲み，空欄に書き入れて下さい。

質 問 １．今まで医師より「心臓に雑音がある」といわれたことがありますか。
　イ．ある（何歳　　）　　ロ．ない

質 問 ２．今まで医師より「心臓が悪い」といわれたことがありますか。
　イ．ある（何歳　　）　　ロ．ない
　（病名　　）

質 問 ３．今まで医師より「リュウマチ性の病気」といわれたことがありますか。
　イ．ある　　ロ．ない

質 問 ４．今まで「心臓の手術」を受けたことがありますか。
　イ．ある（何歳　　）　　ロ．ない
　（病名　　）

質 問 ５．現在、心臓病で［管理］されていますか。
　イ．いる（医療機関名　　）　　ロ．ない

質 問 ６．日常生活の中で「心臓が悪い」と思われるような症状がありますか。
　イ．ある　　ロ．ない
　（どんな時　　）

質 問 ７．家族の中で「先天性心疾患」と言われた方がいますか。
　イ．いる（本人との続柄　　）　　ロ．いない

質 問 ８．「川崎病」にかかったことがありますか。
　イ．ある　　ロ．ない

質 問 ９．日常生活で「特に異常」があれば記入して下さい。
　（　　）

質問１０．「身長・体重」を記入して下さい。
　身長（　　）ｃｍ　　体重（　　）ｋｇ

質問１１．「スポーツ活動状況」を記入して下さい。
　学校内におけるクラブ・部活動　（　　）
　学校以外でのスポーツ活動　　（　　）

１．内科健康診断の結果

所見　　イ．　なし
ロ．　あり（　　）

２．精検の必要　　イ．　ある　　ロ．　ない

Year

Heart medical check up inquiry sheet

Grade class No	name	Male Frmale	School

※ to guardians; Please circle all corresponding answers for questions No.1 to No.11 and blank.

Q１. Have you ever diagnosed as having heart noise?
イ. yes (age) ロ. no

Q2. Have you ever diagnosed as heat disease?
イ. yes (age) ロ. no
(name of the disease)

Q3. Have you ever diagnosed with rheumatic disease?
イ. yes ロ. no

Q4. Have you ever gone through an heart operation?
イ. yes (age) ロ. no
(name of the disease)

Q5. Are you taken care by the hospital because of your heart trouble?
イ. yes (name of the hospital) ロ. no

Q6. Do you nave any symptoms which suggests that you have heart trouble?
イ. yes ロ. no
(when)

Q7. Is anyone of your family members has diagnosed with congenital heart disease?
イ. yes (ralation) ロ. none

Q8. Have you ever suffered from Kawasaki disease?
イ. yes ロ. no

Q9. If you have anything especially unusual for everyday life, please explain.
( )

Q10. Please write down your height and weight.
height ( ) ｃｍ weight ( ) ｋｇ

Q11. Please write down your sports activities
School club activities ( )
Sports activities outside school ( )

１. Result of internal medicine check up
Doctors diagnosis and observations イ. nothing
ロ. ( )

２. Needs for close examination イ. yes ロ. no