

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○で囲み、空欄に書き入れて下さい。

家长各位： 请在询问1～11中的符合处画○，并在空栏中填写。

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。

至今有否被医生指出过「心脏有杂音」？

イ. ある (何歳 )

有 (几岁 )

ロ. ない

否

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。

至今有否被医生指出过「心脏不好」？

イ. ある (何歳 )

有 (几岁 )

ロ. ない

否

(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。

至今有否被医生指出过是「风湿性的疾病」？

イ. ある

有

ロ. ない

否

質 問 4 . 今まで「心臓の手術」を受けたことがありますか。

至今作过「心脏手术」吗？

イ. ある (何歳 )

有 (几岁 )

ロ. ない

否

(病名 )

質 問 5 . 現在、心臓病で〔管理〕されていますか。

现在，是否因为心脏病而受到医院的「管理」？

イ. いる (医療機関名 )

是 (医疗单位名称 )

ロ. ない

否

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。

在日常生活中有否感觉「心脏不好」的症状？

イ. ある

有

(どんな時 )

(怎样的时候 )

ロ. ない

否

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。

家属中有否患有「先天性心脏病」的人？

イ. いる (本人との続柄 )

有 (与本人的关系 )

ロ. いない

否

質 問 8 . 「川崎病」にかかったことがありますか。

有否患过「川崎病」？

イ. ある

有

ロ. ない

否

質問 9. 日常生活で「特に異常」があれば記入して下さい。  
如果在日常生活中感觉到有「特别的异常」的话, 请填写。

( )

質問 10. 「身長・体重」を記入して下さい。

请填写「身高、体重」

身長 ( ) c m      体重 ( ) k g  
身高                      公分                      体重                      公斤

質問 11. 「スポーツ活動状況」を記入して下さい。

请填写「体育活动情况」

学校内におけるクラブ・部活動 ( )

学校里的课外活动

学校以外でのスポーツ活動 ( )

学校以外的体育活动

## 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