

派遣留学前健康状態申告書

この申告書の情報は、今回の留学における参加者の健康状態を確認するためにのみ使用し、それ以外の目的では使用しません。「派遣留学前健康状態申告書」は、国際連携本部が責任をもって管理するとともに、保健管理センターでも確認します。健康上の問題により、直ちに派遣が中止になるものではありません。ただし、主治医の意見書を求める場合があります。

学籍番号 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ (男・女)生年月日(西暦): \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
留学先:

留学を安全に実施するために、健康状態についてお尋ねします。該当箇所に○を付け、必要に応じて〔 〕に記入してください。

- ① 春に行われた健康診断を受診しましたか？ いいえ・はい
- ② これまでに特別な病気にかかったことがありますか？ いいえ・はい→病名を書いてください〔 〕
- ③ 大学入学後、病気やケガで入院したり、現在も継続して治療を受けていますか？ いいえ・はい→病名を書いてください〔 〕
- ④ 現在、日常的に服用している医薬品はありますか？ ない・ある→医薬品名と何のための薬かを書いてください〔 〕
- ⑤ 留学中もその医薬品を服用しますか？ いいえ・はい→その頻度を書いてください〔 〕
- ⑥ 食べ物でアレルギーはありますか？ ない・ある→具体的に書いてください〔 〕
- ⑦ 食べ物以外(動物・ほこり・カビ・化学薬品など)のアレルギーはありますか？ ない・ある→具体的に書いてください〔 〕
- ⑧ 心療内科または精神科に相談したり、治療を受けたことはありますか？ ない・ある
- ⑨ 学生相談室や保健管理センターでカウンセリングを受けたことはありますか？ ない・ある
- ⑩ 心身の健康に心配はありますか？ 全くない・ほとんどない・どちらとも言えない・少しある・とてもある
- ⑪ 心身の健康上の心配のある方におたずねします保証人(親など)はそのことを了解の上で、参加することを了承されていますか？ いいえ・はい
- ⑫ その他、心身の健康に関して事前に相談しておきたいことがあればお書きください

[ \_\_\_\_\_ ]

年 月 日

上記の内容を確認しました。

保健管理センター所長  
佐藤 研

コメント(保健管理センター所長記載)

無 有