

●健康調査書の書き方（新入生）

\*両面①～③の項目について記入・確認をしてください。

学籍番号		氏名		
		1年次	2年次	3年次
身長 (cm)	健康診断で記入するので書かない			
体重 (kg)				
視力				
	右			
	左			
胸部レントゲン	所見 ( なし / あり )	所見 ( なし / あり )	所見 ( なし / あり )	

\*以下①～③は、4月現在に所属する学年の該当項目に、各自で記入してください。

①現在、疾病やケガのため医療機関にかかっていますか。		1年次	2年次	3年次
1	疾病名	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> なし
	病院名			
	治療の様子	<input type="checkbox"/> 治療中 <input type="checkbox"/> 定期受診中	<input type="checkbox"/> 治療中 <input type="checkbox"/> 定期受診中	<input type="checkbox"/> 治療中 <input type="checkbox"/> 定期受診中
	疾病名	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> なし
2	病院名			
	治療の様子	<input type="checkbox"/> 治療中 <input type="checkbox"/> 定期受診中	<input type="checkbox"/> 治療中 <input type="checkbox"/> 定期受診中	<input type="checkbox"/> 治療中 <input type="checkbox"/> 定期受診中

②日常の健康管理上、学校へ知らせておいた方がよいと思われる疾病、アレルギー、運動制限などがありましたら具体的に書いてください。

	1年次	2年次	3年次
<input type="checkbox"/> 特になし、 <input type="checkbox"/> アレルギー者 (H+20以内)	<input type="checkbox"/> 特になし、 <input type="checkbox"/> アレルギー者 (H+20以内)	<input type="checkbox"/> 特になし、 <input type="checkbox"/> アレルギー者 (H+20以内)	<input type="checkbox"/> 特になし、 <input type="checkbox"/> アレルギー者 (H+20以内)
<input type="checkbox"/> 運動制限有	<input type="checkbox"/> 運動制限有	<input type="checkbox"/> 運動制限有	<input type="checkbox"/> 運動制限有

③日常の健康状態について、相談したいことがありましたら書いてください。

	1年次	2年次	3年次
<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> なし

校医所見	1年次	2年次	3年次
	書かない		

氏名・ふりがなを記入  
(学籍番号は入学後記入)

学籍番号以外の項目をすべて記入

④学年次別 姓 名 学 部 年 次 住所

⑤電話番号 (授業のサポート連絡は、必ずおかけください) 住所変更の際は、必ずお知らせください

⑥健康保険証 (健康保険に加入している方)

⑦緊急連絡先 (必ずおかけください) 氏名 電話番号 (本人との連絡: )

健康調査書

学年 (専攻科) 専攻

学籍番号 氏名

東京理科大学

- 【記入にあたって】
- ・ボールペンなどではっきりと記入してください。
  - ・特に記入することがない場合も、各欄の項目のなしにチェック  をして、空欄のないようにお願いします。
  - ・②では、アレルギーや運動に関する制限等がある場合は、具体的に記入してください。

\* 記入ができれば、“健康調査書” が表になるように3つ折りにしてください。