

現在症・既往症ある方は提出

【提出先】 所属キャンパス保健室
【提出期間】 入学式～4/17(金)16:30

現在症・既往歴確認票

学生番号		学科			
氏名		生年月日	年	月	日 歳

1. 提出対象者(①～④に該当する方)
- ① 通院や定期検査をしている持病があり、日常生活や運動によって生命の危険を及ぼす可能性がある
 - ② 持病により、日常生活や運動に何らかの制限がある
 - ③ 発作を起こしたり、急変する可能性がある
(てんかん、心疾患／不整脈・弁疾患・川崎病、糖尿病、エピペン携帯者、過呼吸 等)
 - ④ 障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳を持っている

2. 疾患

病名			
最終発作			
医療機関名			
内服薬			
治療状況	通院中 ・ 定期検査 ・ 治療終了()歳 ・ 自己中断		
手帳の種類		等級	級

3. 活動

日常生活制限	あり ・ なし	医師の指示内容	
運動制限	あり ・ なし	医師の指示内容	
体育選択予定	あり ・ なし	※主治医の許可を確認してください	
サークル参加	あり ・ なし	※主治医の許可を確認してください	

※体育(実技系)を受講する場合、運動系サークルに所属する場合は、保健室に報告してください

4. その他・提出物

●「学校生活管理指導表(心臓疾患管理指導表)」をこれまでに学校に提出したことがある方は指導区分に○をつけてください

●要管理の場合

管理不要 ・ 要管理

A. 在宅医療・入院が必要 B. 登校はできるが運動は不可
C. 軽い運動は可 D. 中等度の運動まで可 E. 強い運動も可

○「診断書」「各手帳」「学校生活管理指導表」をお持ちの方は、そのコピーを添付してください
提出時、確認事項がありますので、保健室スタッフにお声がけください

5. 心配なことがありましたら記入してください。