**この用紙は、定期健康診断受診日までに記入し、受付に提出してください。**

**定期健康診断　問診票（令和３年度）**

学生番号　　　　　―　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　（男・女）

電話番号（日中連絡がとれるところ）

* この問診票は、よりよい大学生活を送り、ケガや体調をくずした時などに、より的確な対応を行

うためにお伺いします。記入された内容は校内の健康管理にのみ利用し、本人の許可なく健康診

断結果書等に記載されることはありません。差支えのない範囲で記入してください。

**１　今までに下記の病気にかかったことがありますか。**現在も治療中の人は下に病院名・主治医名も記入してください。※（　　　）内には病名を記入し、→　現在の状態に〇をつけてください

　心臓病（　　　　　　　　　）　 才　→　　治った　・　現在も治療中　・　経過観察中

呼吸器疾患（　　　　　　　） 　 才　→　　治った　・　現在も治療中　・　経過観察中

糖尿病　　　　　　　　　　　　　才　→　　治った　・　現在も治療中　・　経過観察中

てんかん　　　　　　　　　　　 才　→　　治った　・　現在も治療中　・　経過観察中

アトピー性皮膚炎　　　　　　 　 才　→　　治った　・　現在も治療中　・　経過観察中

腎疾患（　　　　　　　 ）　 才　→　　治った　・　現在も治療中　・　経過観察中

　眼科疾患（　　　　　　 　）　　才　→　　治った　・　現在も治療中　・　経過観察中

　耳鼻科疾患（　　　　　　　）　　才　→　　治った　・　現在も治療中　・　経過観察中

その他（　　　　　　　　　）　　才　→　　治った　・　現在も治療中　・　経過観察中

**２　アレルギーがありますか**（　　ある　　・　　ない　　）

「ある」と答えた方は下記に記入してください。「ない」の方は、３　にお進みください。

　　花粉（　　　　　　　　　　　）　・ 食物（　　　　　　　　　　　　　）

薬物（　　　　　　　　 ）　・ ハチ　・　ハウスダスト　・ その他（　　　　　　　　　）

**（１）アナフィラキシーショックを起こしたことがありますか。**（　ある　・　ない ）

**（２）エピペンを持っていますか。**（持っている　　・　　持っていない　）

**３　医師から運動や食事などについて制限や指導を受けていますか。**（ 　はい　・　いいえ　 ）

　　激しい運動は禁止されている。そばを食べないようにいわれている。等

　（ 　 ）

**４　体のことで心配なことや困っていることがありますか。** (ある　・　ない　 )

**５　心メンタル面で不安や悩みがありますか。** (ある　・　ない　 )

**６　４、5で「ある」と答えた人**にお聞きします。

保健室からの連絡を希望しますか。　　　　　　　　　　　（ 　はい　・　いいえ　 ）

裏面に続く

**７　睡眠について**

1. 睡眠時間（約　　　 時間）　　就寝時刻（　　　　時頃）　　起床時間（　　　　時頃）

**８　食事について**

（１）朝食は食べていますか。　　　　　　（　はい ・ ときどき食べない ・ 食べないことが多い）

（２）決まった時間に食事をとっていますか。　（　はい　・　いいえ　）  
（３）食事内容で多いものはどれですか。　　　（ 自炊 ・外食 ・コンビニ等で買う・実家の食事 ）

**９　その他の生活について**

（１）通学方法は？　（　徒歩　・　自転車　・　二輪車　・　自動車　・　公共交通機関　）

（２）通学時間は？　（　約　　　　　時間　 　　　分　）

1. 部活動やサークルに参加していますか、またはする予定ですか

　　　　　　　　　　　　　　　　（ はい　→　運動系・文科系　　・　　いいえ　）

1. アルバイトをしていますか　　　 （　はい　・　いいえ　）

・仕事の内容　　コンビニ、スーパー等のレジ棚卸　・　塾講師、家庭教師　・　居酒屋

　　　　　　　　飲食やアパレル等の接客　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　）

・アルバイトの曜日と時間　　(　月　　火　　水　　木　　金　　土　　日　　不定期　)

（　　　 　時から　　 　　　時まで 　・ 　不定　　）

1. 新型コロナウイルス感染症拡大防止による自粛生活や遠隔授業等

により、生活に支障が生じましたか　　　　　　　　　　　　 　（ はい　・　いいえ　）

・「はい」と答えた人は、該当するものに☑をつけるか、記入してください。　(複数回答可)

□友だちや家族と会えない、会話をする機会が減るなどして気持ちが沈んだ。

□メディア使用時間が長くなり、目の疲れ、肩こり等、体調不良が生じた。

□アルバイトによる収入や家庭からの支援が減り、経済的に苦しくなった。

□物事に意欲的に取り組めなくなった。

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

1. 夢中になれること、楽しいと思うことはありますか。　　　　 　　（ はい　・　いいえ　）

・「はい」と答えた人は該当するものに○をつけるか、記入してください。

（大学生活全般　部活・サークル　アルバイト　友人関係　趣味　その他　　　　　　　　）

1. 悩みや不安があるとき相談できる人はいますか。　　 　　　　　　　（ はい　・　いいえ　）

・「はい」と答えた人は誰ですか　　　　(　友人　・　家族　・　その他　　　　　　　　　)

**１０　たばこについて**

（１）たばこを吸う習慣はありますか。　　（　はい　・　いいえ　）　　「いいえ」の人は　12へ

（２）タバコを吸うきっかけは何ですか。　（　興味　・　勧められた　・　ストレス発散　・　その他　）

（３）たばこを止めたいと思いますか。　　　　　　　　　　　　　　　　（　はい　・　いいえ　）

**１１　女子のみお答えください。**

（１）初めての月経（生理）はいつですか？　　　　　　　（　　　　　）才

（２）生理不順がありますか。　　　　　　　　　　　　　（　はい　・　いいえ　）

（３）月経時に強い腹痛や吐き気、めまいなどの症状を伴いますか。　　　（　はい　・　いいえ　）