

※点線枠内は必須です。その他は任意です。

健康カード (自己診断)

ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日生	歳
住 所	〒 -			
	緊急時連絡先電話番号 (家族・勤務先等) () -			

下記自己診断により、研修参加に支障のない健康状態です。

1 健康状態について、以下の該当する項目に○をつけてください。

- ・乗り物に酔う
- ・胃腸が弱い
- ・アレルギー体質である
- ・風邪をひきやすい
- ・よく下痢をする
- ・血圧が高い
- ・よく咳が出る
- ・便秘しやすい
- ・血糖値が高い
- ・生理痛がひどい
- ・時々めまいがする
- ・その他 ()

2 「アレルギー体質である」にあてはまる方は、以下の該当する項目に○をつけ、必要事項を記入してください。

- ・花粉症
- ・食物アレルギー
- ・薬剤アレルギー
- ・その他 ()

→具体的に []

3 既往症のある方は、記入してください。(心臓の病気、不整脈など、特に注意を要する事項)

(病名、服用している薬、現在の症状・経過等)

4 特に知らせておきたい事項 (身体障害者手帳 (種類と等級)、療育手帳の所持等)
※サポートが必要な場合、その内容も記入してください。