

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。