

問 診 票

京都芸術大学 国際交流センター・保健センター

この問診票は、皆さんが大学(学科等)主催の海外研修に参加するにあたり、皆さんの健康状態を大学(引率者等)で把握し、非常時等のために備えておくためのものです。旅先での不安を少しでも軽減するため、正確に回答してください。(回答内容は、本学国際交流センター担当教職員や保健センター間で共有することを原則とし、関係者以外には公開されません。)

氏名: _____ 学科: _____
学籍番号: _____ 生年月日: (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

海外研修名: _____
海外研修期間: (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日
連絡先(本人携帯): _____ メールアドレス: _____ @st.kyoto-art.ac.jp
緊急連絡先 氏名: _____ (続柄: _____) TEL: _____

- 1 今までに入院や手術をするような大きな病気(脳疾患、心疾患、ガン等)をしたことがありますか? ある場合は、下記にその病名とその時の年齢を書いてください。ない場合は「なし」と書いてください。

病名: _____ 年齢: _____

病名: _____ 年齢: _____

- 2 現在ケガや病気で医師の治療・投薬を受けていますか? または医師から精密検査、定期的な診察、治療・投薬のいずれかを勧められていますか? 該当する場合は、下記に病名と、薬を飲んでいる場合は、薬名を書いてください。該当しない場合は「なし」と書いてください。

病名: _____ 薬名: _____

病名: _____ 薬名: _____

また、何か主治医から注意されていることがある場合は、下記に内容を書いてください。

- 3 現在、何かアレルギーはありますか? ある場合は、下記に何のアレルギーか(食べ物名・薬名など)、詳細と対処方法などを書いてください。ない場合は「なし」と書いてください。

<裏面もご記入ください>

- 4 参加にあたって何か身体上の配慮が必要なことがありますか？ある場合には、下記に具体的な配慮内容(希望)を書いてください。ない場合は「なし」と書いてください。
- 5 参加にあたって、以前の病気やけが等も含めて、引率者に知っておいてほしいことはありますか？ある場合は、内容を具体的に書いてください。ない場合は「なし」と書いてください。
- 6 今回の研修旅行に際して、不安や緊張を感じるがありますか？ある場合は、何に対して不安を感じていますか？ない場合は「なし」と書いてください。
- 7 現在、心身の不調がありますか？ある場合は、具体的に書いてください。ない場合は「なし」と書いてください。(例)最近よく眠れない。ここ1ヶ月ほど食欲がない。イライラや気分の落ち込みが激しい。
- 8 過去3年間に海外旅行保険または国内旅行傷害保険の携行品(損害保険金)を5回以上請求または受領しましたか？
(はい ・ いいえ)
- 9 大学で加入する海外旅行保険以外の海外旅行保険の契約がありますか？
(はい ・ いいえ)

※ 本紙問診票内に記載の1～9の質問事項のうち、1～3の内容については、各自の手帳等に記録しておき、それを英語で表現できるようにしておくと、海外の病院における診察時に非常に有効です。

※ 特に、個人的に心配・不安がある場合は、下記サイトで該当言語の問診票に事前に回答したものを渡航中携行することをお勧めします。→参考:多言語医療問診票(NPO法人国際交流ハーティ港南台、公益財団法人かながわ国際交流財団): <http://www.kifjp.org/medical/>

海外研修を円滑に過ごすためには、自己の安全・健康管理が大切です。

無理をせず、余裕を持った行動を心がけ、楽しく充実した研修をお過ごしください。