

既往歴についてお尋ねします。

1. あなたは、今までに次の病気や症状がありましたか。

ない

ある

高血圧	脳血管障害	心臓病	高脂血症
糖尿病・高血糖	肥満	痛風・高尿酸血症	肝臓病・肝機能障害
腎臓病	喘息	てんかん	意識消失発作
その他()			

2. あなたは、今までに病気、手術、けがなどで入院したことがありますか。

ない

ある(内容)

現在の健康状態および生活状況についてお尋ねします。

1. 最近数ヶ月で生活環境や健康上(病気・体重・食事など)の面で大きな変化がありましたか。

ない あった(内容)

2. 現在、何かの病気で病院にかかっておられますか。

いいえ

はい 治療中の病名 ()

内服薬名 []

医師からの指示()

緊急連絡先

保護者名 _____ TEL _____

医療機関名 _____ TEL _____

親子水泳 予備調査表（親用）

氏 名 _____

既往歴についてお尋ねします。

1. あなたは、今までに次の病気や症状がありましたか。

ない

ある

高血圧	脳血管障害	心臓病	高脂血症
糖尿病・高血糖	肥満	痛風・高尿酸血症	肝臓病・肝機能障害
腎臓病	喘息	てんかん	意識消失発作
膝痛・膝関節の病気	腰痛	その他()	

2. あなたは、今までに病気、手術、けがなどで入院したことがありますか。

ない

ある(内容 _____)

現在の健康状態および生活状況についてお尋ねします。

1. 最近数ヶ月で生活環境や健康上(病気・体重・食事など)の面で大きな変化がありましたか。

ない あった(内容 _____)

2. 現在、何かの病気で病院にかかっておられますか。

いいえ

はい 治療中の病名 (_____)

内服薬名 [_____]

医師からの指示(_____)

緊急連絡先

医療機関名 _____ TEL _____