**小学保健调查表**

　　　中国語　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成/令和 年度入学

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日文假名 |  | 1年 | 2年 | 3年 | 4年 | 5年 | 6年 |
| 学生姓名 | 男女 | 班 | 班 | 班 | 班 | 班 | 班 |
| 号 | 号 | 号 | 号 | 号 | 号 |

　てはまるところに○または数字を記入してください。**在适合的地方画上〇，或写上数字**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **以往病症** | ➀　**肾脏病**(**病名**　 　　　　　　　　 　 )･･ **岁**②　**心脏病** (**病名**　　　　　　　　　　　)･･ 歳 **岁**③　**急性湿疹病**　　 　　･･ 歳 **岁**④しん(はしか) **麻疹**　　 　 　　･･ 歳 **岁**⑤(おたふくかぜ) **流行性腮腺炎**･･　 歳 **岁** ⑥(みずぼうそう) **水痘**　 　･･　歳 **岁**⑦しん **风疹**　　　　　　　　　　　　･･ 　歳 **岁**⑧ **百日咳**　　　　　　 　　 ･･　　歳 **岁**⑨ひきつけ　**痉挛**(にひきつけたのは **最后发生痉挛是**) ･･ 　歳 **岁** （　**原因**：　　　　　　 　　　　 　　)⑩ぜん　**哮喘**　　　　　　　　　　 ･･　 歳　**岁**(　**原因**：　 　　　　　　　　　　　　 　　)⑪アトピー**过敏性皮肤炎** 　･･　　歳 **岁**⑫きなけが　**受过的大伤**(病名 **病名** )･･ 　歳 **岁**⑬ **眼科病** (病名 **病名** )･･ 歳 **岁** ⑭ **耳鼻科病** ( **病名**　 　 　　　　　 )･･　 歳 **岁**⑮その他 **其他**( **病名**　　　 　　　　 　)･･　歳 **岁** | **<**アレルギーなどだとわれるものがありましたら、〇でみ、をにしてください。**对于过敏性等特异体质，如认为有可能引起过敏的，请画上〇，并写上具体的症状>**・ **药**〔ぬりやみなど **涂的药或喝的药等**〕　( **药品名**　　　 　 　 　 )　(**症状**　　　　　　　　　　 　　)・ **食物**(　**食品名** 　　　　 　)　(**症状**　　　　　　　　　　　 　　 　)・その**其他**(　　　　　　　　　　 　　)　(**症状** 　　　　　　　　　　　 　 　) |
| ＜ののうち、までにがしているものに○をつけてください。**在下面的预防接种之中，请在到现在为止，已经接种过的上面画上〇**＞・ＤＰＴ（**三种混合**･･ジフテリア**白喉**・**破伤风**・**百日咳**）・ＢＣＧ**（结核预防疫苗）**・ポリオ **小儿麻痹**・しん（）**麻疹（单独）**・しん（）**风疹（单独）**・ＭＲ**(麻疹・风疹混合)**・　**日本脑炎**・おたふくかぜ　**流行性腮腺炎**・ぼうそう**水痘**　にく　**继续后面** |
| でわったことがありますか　**在一年里有变化的地方吗** | 　　　　　 **项 目** | １**1年** | ２年**2年** | ３年**3年** | ４年**4年** | ５年**5年** | ６年**6年** |
|  　**内科** | がやすい　**容易发烧** |  |  |  |  |  |  |
| をおこしやすい　**容易头疼** |  |  |  |  |  |  |
| をおこしやすい　**容易肚子疼** |  |  |  |  |  |  |
| きやすい　**容易呕吐** |  |  |  |  |  |  |
| しやすい　**容易拉肚子**  |  |  |  |  |  |  |
| しやすい　**容易便秘** |  |  |  |  |  |  |
| ひきつけ、けいれんをおこす**发生过痉挛，抽筋** |  |  |  |  |  |  |
| のまたはがしい**体重明显增加或减少**　 |  |  |  |  |  |  |
| りにいやすい　**容易晕车，船，飞机等** |  |  |  |  |  |  |
| に(・)がたことがある**尿里有过尿蛋白·尿血** |  |  |  |  |  |  |
| ぜんのをおこす　**发生过哮喘** |  |  |  |  |  |  |
| 　**眼科** | のがえにくい　**黑板上的字看不清** |  |  |  |  |  |  |
| をかゆがる　**眼睛容易痒** |  |  |  |  |  |  |
| がれたりくなったりする**眼睛有时疲劳，有时疼** |  |  |  |  |  |  |
| のきがおかしい**眼睛的转向不适** |  |  |  |  |  |  |
| にしておきたいこと**在健康方面有向学校联系的事项** | **＜1年＞** | **＜２年＞** | **＜３年＞** | **＜４年＞** | **＜５年＞** | **＜６年＞** |