

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、研修に耐え得る健康状態です。

- 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

• よく咳がでる

• 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。