

健康状態に関する自己申告書（金沢大学 学生向け）

該当する項目に、チェックしてください。

1 下記の既往歴について、該当する項目はありますか？

- ☐該当なし ☐結核 ☐麻疹 ☐風疹 ☐肝炎 ☐心臓病 ☐呼吸器疾患
- ☐腎臓疾患 ☐肝臓・消化器疾患 ☐代謝・内分泌疾患 ☐神経疾患
- ☐精神疾患 ☐血液疾患（貧血等） ☐薬剤アレルギー（具体的に： ）
- ☐食物アレルギー（具体的に： ）
- ☐その他の疾患（病名： ）

2 過去に7日以上入院歴がありますか？

- ☐ない ☐ある（病名： ）

3 てんかん又は痙攣の発作の経験がありますか？

- ☐ない ☐ある（病名： ）

4 直近の14日間の健康状態について、該当する項目はありますか？

- ☐該当なし ☐食欲不振 ☐不眠 ☐発熱 ☐嘔気・嘔吐 ☐頭痛 ☐めまい
- ☐咳 ☐皮疹 ☐腹痛 ☐下痢 ☐虫さされ・動物咬傷
- ☐その他、健康状態で気になること
（ ）

5 現在治療を受けている疾患はありますか？

- ☐ない ☐ある（病名： ）

6 現在服用中の薬剤はありますか？ *店頭で購入したものを含む

- ☐ない ☐ある（薬品名： ）

7 その他、健康上の問題や、海外滞在中に必要な対応があれば記入してください。

- ☐ない
- ☐対応が必要（具体的に： ）

令和 年 月 日

所属・学年

名 前

※上記内容に変更が生じた場合は、すみやかにプログラム担当教員・留学担当まで報告してください。

※収集した個人情報は、金沢大学公式海外派遣プログラムの目的以外に使用しません。