

様式 1-2 (小学2年生から中学3年生用)

令和7年度 結核健診問診票 (保護者の方が正確に記入ください。)

記入日：令和7年月 日

学校名 (合志市立合志楓の森小) 学校
(年 組 番)

児童生徒氏名：_____

保護者(記入者)氏名：_____

調 査 内 容 (全児童・生徒記入)			どちらかを○で囲んでください。	
質問1	お子さまが、今までに結核性の病気 (例：肺浸潤・ 胸膜炎または、ろくまく炎、頸部リンパ腺結核) にか かったことがありますか？		は い 年 月頃	いいえ
質問2	お子さまが、今までに結核に感染を受けたとして予 防のお薬を飲んだことがありますか？		は い 年 月頃	いいえ
質問3	過去または、お子さまが生まれてから家族や同居人 で結核にかかった人がいますか？		は い	いいえ
	はいの方	お子さまから見た続柄で どなたがいつ頃結核にか かられましたか？	該当するものに○印を 1 同居の 別居の 2 父 母 兄 姉 弟 妹 祖父 祖母 おじ おば いとこ その他 ()	いつごろ 昭和 平成 令和 () 年 () 月頃
質問4	お子さまが、過去3年以内に通算して半年以上、外 国に住んでいたことがありますか？		は い 年 月～ 年 月	いいえ
	はいの方	それはどこの国ですか？	()	
		海外に行った理由を教えてください。	例：仕事 移住など	
		海外での生活状況を教えてください。		
	帰国後に精密検査を行いましたか？		は い	いいえ
質問5	お子さまは、この2週間以上「せき」や「たん」 が続いていますか？		は い	いいえ
	はい の方	現在、医療機関において、「せき」や「た ん」で治療や検査を受けていますか？	は い	いいえ
		お子さまは、ぜんそく、ぜんそく性 気管支炎などといわれていますか？	は い	いいえ
質問5についての 学校医所見				

質問1～5に についての保護 者記入欄	主治医や保健所から指示されたり、説明を受けられている事項があれば御記入ください。
---------------------------	--