健康状態に関する自己申告書（宮崎大学来訪予定の外国人学生・教職員向け）

宮崎大学　安全衛生保健センター

I.　下記を記入してください

姓名：

生年月日：　　　　　　　　性別：

国籍：　　　　　　　　　　日本滞在予定期間：

所属大学：　　　　　　　　所属部署：

II.　1年以内の外国渡航歴がありますか？　　□はい　　□いいえ

もしあれば、その内容について記入してください。

渡航歴（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

III.　下記の既往歴について、該当する項目にチェックしてください。

□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

□薬剤アレルギー　　□食物アレルギー

□その他の疾患　（病名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

IV.　以下の感染症との接触歴について、該当する項目にチェックしてください。

□結核　　□エボラ出血熱

□中東呼吸器症候群（MERS）

□重症急性呼吸器感染症（SARS）

□デング熱　　□マラリア

V.　直近の14日間の健康状態について、該当する項目にチェックをしてください。

□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

VI.　現在治療を受けている疾患はありますか？　　□はい　　□いいえ

病名：

服用中の薬剤がありますか？　　□はい　　□いいえ

薬品名　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

VII.　その他、健康上の問題があれば記入してください。

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

上記の申告内容で間違いありません。

記入日：

署名　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

*本問診票は、当該者の健康管理のためだけに用いるものであり、宮崎大学の個人情報保護ポリシーならびに同規則に基づいて管理し、宮崎大学安全衛生保健センターで保管します。*