



# 健康カード health observation card

愛知県立一色高等学校 定時制

学年	1	2	3	4
組				
番号				

furigana 生徒氏名 student's name	いっしき たろう <b>一色 太郎</b>	生年月日 birthday	昭和・平成 20年 4月 2日生	出身 chugakko 〇〇 中学校
furigana 保護者氏名 guardian's name	いっしき いちろう <b>一色 一郎</b>	(続柄 父) family relationship		

生徒現住所 student's address **西尾市一色町赤羽上郷中4番地1**  
TEL ( **0563** ) **72** - **8165**

緊急連絡先 Emergency Contact number and address	第1	氏名 <b>一色 花子</b>	続柄 <b>母</b>	連絡先 (職場など) <b>喫茶店 一色</b>	電話 (携帯電話) <b>0563-00-0000</b>
	第2	氏名 <b>一色 一郎</b>	続柄 <b>父</b>	連絡先 (職場など) <b>一色自動車株式会社</b>	電話 (携帯電話) <b>090-0000-0000</b>
	第3	氏名 <b>一色 二郎</b>	続柄 <b>兄</b>	連絡先 (職場など) <b>西尾自動車株式会社</b>	電話 (携帯電話) <b>080-0000-0000</b>

アレルギー Allergy  
食物 food (卵 えび eggs, shrimps) 症状 symptoms (全身にじんましんが出て、呼吸がしにくくなる)  
薬 medicine ( なし I don't have ) 症状 ( )  
その他 others ( なし I don't have ) 症状 ( )  
薬の有無 medicine to use 無 ・ (有) → 何を ( 内服薬、エピペンを持っている )

既往症 medical history  
今までにかかった  
気管支喘息

name of the disease  
病名 気管支喘息 (ぜんそく) 医療機関名 〇〇病院  
現在の状況 current situation  
〇〇病院で月に1回のペースで通院継続中。薬の処方有り。 hospital

持病等 chronic illness  
病名 医療機関名  
現在の状況 current situation

運動の制限 exercise restriction  
(無) I don't have ・ 有 I have → 具体的に restrictions ( )

麻疹・MRワクチンの接種歴 measles vaccination  
I have gotten a vaccination. The last time you got the vaccination.  
①. 予防接種を受けた 1回 ・ ②回 (最終接種 〇年 7月 5日)  
2. 予防接種を受けていない 3. 麻疹にかかったことがある 4. わからない

学校への連絡事項  
I have not gotten a vaccination. I have contracted measles.

愛知県立一色高 ★Please fill in if the student or the guardian have any demands concerning the student's body or physical condition. (Depending on the situation, the information will be shared with the homeroom teacher and other teachers in charge of subjects.)

生徒氏名 一色 太郎  
本校が独立行政法人日本スポーツ振興センターと締結する災害共済給付契約について、在学する間、上記生徒が加入することに同意します。  
令和 8年 4月 8日 保護者氏名 一色 一郎  
Fill in the other side.

~~~~裏面の運動器検診保健調査票にもご記入をお願いします。~~~~

運動器検診保健調査票 locomotive organs checking card

氏名 一色 太郎

質問①～⑩について、太枠の保護者記入欄の該当する項目

Please circle the applicable section.

I do not have any problems with my locomotive organs.

保護者  
記入

学校医  
記入

① 運動器について特に問題はない。

はい

いいえ

※回答終了

①で「はい」と回答された方は以下の質問には回答しないでください。

|                    |                                                                                                                                                                         |                                                                                                      |     |     |        |      |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|--------|------|
| 背<br>骨<br>backbone | 後ろ向きで立ったときに…<br>Observing from the back...                                                                                                                              | ② 両肩の高さに差がある<br>There is a difference between the heights of both shoulders.                         | いいえ | はい  | 異常所見あり | 経過観察 |
|                    | ③ 左右の脇線の曲がり方に差がある<br>There is a difference of the bent between the side lines.                                                                                          | ④ 両肩甲骨の高さ・位置に差がある<br>There is a difference between the heights and positions of the shoulder blades. | いいえ | はい  |        |      |
|                    | 手の平を合わせて前屈すると…<br>When you put your palms together and bent down...                                                                                                     | ⑤ 前屈した左右の背面の高さに差がある<br>There is a difference between the heights of the back (right and left).       | いいえ | はい  |        |      |
| 腰<br>waist         | ⑥ 前屈すると痛みがありますか？<br>Do you feel a pain when you bent down?                                                                                                              | ⑦ 後屈すると痛みがありますか？<br>Do you feel a pain when you bent back?                                           | いいえ | はい  | 異常所見あり | 経過観察 |
|                    | ⑧ 手の平を上に向けて腕を曲げたり伸ばしたりした時に完全に伸びない、完全に曲がらない（指が肩につかない）ことがありますか？<br>When you bent and stretch your arms facing your palms up, your arms do not stretch or bent completely. | ⑨ バンザイをした時に、両腕が耳につきますか？<br>When you hold up your hands, your arms can touch your ears.               | いいえ | はい  |        |      |
| 上<br>肢<br>arms     | ⑩ 足の裏を全部床につけて完全にしゃがむことができますか？<br>Can you squat down with your entire back of your foot on the floor?                                                                    | ⑪ 片脚立ちが5秒以上できますか？<br>Can you stand with one leg for 5 seconds?                                       | はい  | いいえ | 異常所見あり | 経過観察 |
|                    | 下<br>肢<br>legs                                                                                                                                                          |                                                                                                      | はい  | いいえ |        |      |

※ このカードは、健康で安全な学校生活を送るための資料です。この情報は本校保健部が管理し、他の目的では一切利用しません。