

学校関係者様

- ・こちらの調査票を心電図台紙に貼付していただく際には、「きりとり線」で切り取ってから貼付してください。
- ・保護者様より外国語でのご記入がございましたら、できるだけ日本語訳を併記していただきますようお願いいたします。

[日本語]

学校心臓検診調査票

保護者の方々へ

下記の質問は、児童生徒(本人)に関する質問です。記入は、すべて保護者がおこなってください。
この調査票は、心疾患の有無を判断したり、予測するのに、重要な質問です。
すべての質問に対し(はい・いいえ)のどちらかに○を付けてください。

質問1 現在、医師から「心臓が悪い」もしくは「不整脈がある」と言われている。→(はい・いいえ)

【注】以前、心房中隔欠損・心室中隔欠損(心臓の間仕切りに穴が開いていた)があったが自然閉鎖した場合、無害性心雑音・機能性心雑音と診断された場合は、「いいえ」に○を付けてください。

→質問1で「はい」に○を付けた方は、答えてください。

その病名は()

質問2 過去に心臓の手術もしくは心疾患に対するカテーテル治療を受けたことがある。→(はい・いいえ)

→質問2で「はい」に○を付けた方は、答えてください。

その病名は()

質問3 川崎病にかかったことがある。→(はい・いいえ)

→質問3で「はい」に○を付けた方は、下記1、2、3のいずれかに○を付けてください。

- 1、心臓後遺症(冠動脈瘤)がないといわれている。
- 2、心臓後遺症(冠動脈瘤)があるといわれている。
- 3、心臓後遺症(冠動脈瘤)の有無は不明。

質問4 ①運動時に失神(気を失った)したことがある。(※)→(はい・いいえ)

【注】熱中症・過換気症候群・貧血・立ちくらみ・低血圧・てんかん・起立性低血圧・頭をぶつけたなどで倒れた場合は、「いいえ」に○を付けてください。

②水泳中に失神(気を失った)したことがある。(※)→(はい・いいえ)

質問5 血縁者で、若くして(40歳以下)、心臓病で急死した人がいる。(※)→(はい・いいえ)

→質問5で「はい」に○を付けた方は、下記の問いに答えてください。

誰が(例 叔父:) どのような病気()

下記に○を付けてください ☐ 小学 ☐ 中学 ☐ 高校	学年 年 組	出席番号 番	氏名 ふりがな
生年月日(※年齢については、調査票記入時の年齢を記入してください) 年 月 日(歳)			スポーツ活動などの種目名(スポーツ活動をされている方はご記入ください) 種目名

- ※「はい」に○がある場合、精密検査を受けていただくことがあります。
- ※ 心電図所見については個人情報保護に十分配慮し、個人を特定できない形でデータの分析等に利用させていただきます。
- ※ この調査票の回答内容は検診以外の目的に使用することはありません。