第３回愛知ベンチャースカウト大会　健康調査票（スカウト用）

記入日：平成　　年　　月　　日

ふりがな		性別	地区名	団名
名前				

生年月日	平成　年　月　日　才	身長	体重	血液型
		cm	kg	RT(　　)　型

住所	〒 県

緊急連絡先	電話番号（自宅）		電話番号（携帯）	（名前　　）

（1）既往症・アレルギー（食べ物・花粉症など）

病　名	時　期
例）　胃潰傷	17才　（高１）

（2）過去１ヶ月間健康状態

（該当項目の番号を〇で囲み下線部分には所要の事項を記入すること）

1. 非常に健康であった
2. おおむね健康であった
3. 病気をしたが休むほどでなかった
4. 病気のため休んだ

その日数　　日　その病名

5. 今も病気にかかっている

いつから　　その病名

現在服用中の薬品名

（3）大会1週間の生活状態

1. 普段の生活をしていた
2. 外出していた　（キャンプ・合宿・クラブ活動・旅行・その他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

→疲れは　・残っている　　・残っていない

（4）現在または最近感じていること

下記の質問について（よくある―◎印）　（たまにある―〇印）　（ない―　印）

1	口がひどく乾くことがありますか		21	皮膚に発疹ができることがありますか	
2	耳鳴りがありますか		22	頭が重かったり、痛んだりすることがありますか	
3	鼻づまりがありますか		23	ひどい目まいがすることがありますか	
4	鼻水が出ますか		24	すぐにかっとなったりいらいらすることがありますか	
5	鼻からひどい出血がありますか		25	今までに気を失ったことがありますか	
6	咳が出て困りることがありますか		26	尿に血が混じったことがありますか	
7	血痰が出たことがありますか		27	ちょっと勉強（仕事）をしただけでもつかれることがありますか	
8	ひどい寝汗かくことがありますか				
9	胸や心臓のところに痛みがありますか				
10	息苦しくなることがありますか				
11	足がひどくはれることがありますか				
12	食欲がないことがありますか				
13	吐き気あったり吐いたりすることがありますか				
14	ひどい胃痛がありますか				
15	下痢をすることがありますか				
16	血の混じったひどい下痢をしたことがありますか				
17	ひどい便秘をすることがありますか				
18	黄疸なったことがありますか				
19	関節が痛んではえることがありますか				
20	背中や腰を痛むことがありますか				

その他の健康について問題があればここに記入してください

（例：アレルギー体質など）

前記の通り、現在の健康状態が5泊6日の野営に支障がないことを認め参加することを承諾します。

平成２９年　　月　　日

●保護者（自署）　　印

●隊長（自署）　　印

注意事項　①健康調査表は原本は各プログラムエリアで提出し、コピーを保険証と常に携帯してください。
②救護所受診には必ず提出してください。
③現在疾患のある者、大きな既往症のある者は、医師の診断を受け診断書若しくは意見書を添付すること