

No. 受検番号	秘	都立学校心臓検診調査票				記入日: 令和 7 年 4 月 1 日
学校名	学年	組	番号	フリガナ	性別	生年月日
東京都立荻窪高等学校	1	2	2	荻窪 太郎	男	平成 21 年 5 月 2 日 (15 歳)
高				氏名		(昭和)

保護者殿 この調査票は、心臓検診判定のために用いられる重要な資料となりますので、正確に記入してください。

◆記入上の注意◆質問1～5の全てに回答してください。なお、質問1、2、4、5で「はい」に○を付けた場合は、矢印の右側にある項目にもお答えください。

保護者記入欄 (必ず保護者の方が記入してください)	<p>(質問1) 今までに心臓に異常があるとされたことがありますか？</p> <p>1. はい →</p> <p>2. いいえ</p> <p>(1) 心臓に異常があるとされたのはいつですか？ 12 歳 11 ヶ月頃</p> <p>(2) どこで言われましたか？ () 内に医療機関名を記入してください。</p> <p>1. 生まれた医療機関 (医療機関名) ()</p> <p>2. その他の医療機関 (医療機関名) ()</p> <p>3. 学校心臓検診 ()</p> <p>4. 不明 ()</p> <p>(3) 病名は何と言われましたか？ () 内に病名を記入してください。</p> <p>1. 先天性心疾患 (病名) ()</p> <p>2. 不整脈 (病名 心室性期外収縮) ()</p> <p>3. その他 (病名) ()</p> <p>(4) 心臓の手術を受けたことがありますか？ () 内に医療機関名を記入してください。</p> <p>1. はい (医療機関名) ()</p> <p>2. いいえ ()</p> <p>(5) 現在、どうしていますか？</p> <p>1. 現在、心臓の病気で、定期的(含む1年に1回)に医療機関を受診している。 医療機関名 ()</p> <p>2. 毎年、学校で心電図をとる心臓検診を受けている。</p> <p>3. 精密検査の結果、心臓は悪くないと言われた。 医療機関名 ()</p> <p>4. 定期的に医療機関を受診するよう言われているが、受診していない。</p> <p>5. 受診不要と言われた。医療機関名 ()</p> <p>6. その他 ()</p>	<p>(質問2) 川崎病にかかったことがありますか？</p> <p>1. はい →</p> <p>2. いいえ</p> <p>(1) 川崎病にかかったのはいつですか？ 歳 ヶ月頃 医療機関名 ()</p> <p>(2) 心臓に後遺症を残していると言われましたか？</p> <p>1. はい 2. いいえ 3. わからない</p> <p>(3) 現在、川崎病で定期的(含む1年に1回)に医療機関を受診していますか？</p> <p>1. はい 医療機関名 ()</p> <p>2. いいえ ()</p>
	<p>(質問3) 血縁者(両親、兄弟、祖父母、おじ、おば)に、心臓病が原因で40歳以下で急死した人がいますか？</p> <p>1. はい 2. いいえ 3. わからない</p>	<p>(質問4) 以下のような病気がかかったことがありますか？ (医療機関もしくは健康診断で診断を受けた場合)</p> <p>1. はい →</p> <p>2. いいえ</p> <p>1. リウマチ熱 歳 ヶ月頃 医療機関名 ()</p> <p>2. 高血圧 歳 ヶ月頃 医療機関名 ()</p> <p>3. 甲状腺の病気 歳 ヶ月頃 医療機関名 ()</p> <p>4. 貧血 12 歳 0 ヶ月頃 医療機関名 ()</p>
	<p>(質問5) 最近、以下のような症状はありますか？ 本人に確認の上、記入してください。</p> <p>(1) 運動していないのに、急に動悸(ドキドキ)を感じることもある。</p> <p>1. はい →</p> <p>2. いいえ</p> <p>(1) 上記で「はい」の場合、起きたのは6ヶ月以内ですか？ はい・<u>いいえ</u></p> <p>(2) 動悸の程度は？ <u>ユギンク</u>程度 ・ 全速で走った時程度またはそれ以上</p> <p>(3) その時に伴う症状は？ <u>特になし</u> ・ <u>顔色が悪い</u> ・ 気持ちが悪い ・ 気が遠くなる</p> <p>(4) 動悸の治まり方は？ <u>みだんゆっくりにな</u> ・ 急にゆっくりになる</p>	<p>(2) 運動中や運動後に気が失ったことがある。(てんかん、頭部外傷によるものを除く)</p> <p>1. はい →</p> <p>2. いいえ</p> <p>上記で「はい」の場合、起きたのは6ヶ月以内ですか？ はい・いいえ</p>

〔注意〕

質問1、2、3、4、5すべてに回答してください。

質問1、2、4、5で「はい」を選択した人は、それぞれ、矢印の右側の項目、すべてに回答してください。

前年度の検診結果(2年生以上の生徒が心臓検診を受ける時は、必ず記入してください)

診断名	指導区分
-----	------

《個人情報の保護》 個人情報の保護には万全を期します。ご記入いただいた個人情報は心臓検診のためだけに使用し、目的以外で個人の情報が使用されることはありません。