

※赤枠を記入すること

心臓検診調査票

(一財) 沖縄県健康づくり財団

検査機関記入
調査票未提出
心電図未受診

保護者の方々がご記入をお願いします

子供たちが楽しく、意義ある学校生活を送るには、健康に気をつけなければなりません。ことに心臓に病気がある子供の健康管理は大切です。それゆえ、心臓検診は学校の健康診断の中でとくに重点がおかれています。この調査は心臓検診を行うためにぜひ必要です。又この調査票の内容を心臓検診以外に使用することはありませんので、もれなくお答え下さいますよう保護者の方々のご協力をお願いします。 学 校 長

学校名	学年	組	番号	氏名	性別	生年月日
那覇工業高等学校	1	○	15	那エ 太郎	☒ 男 ☐ 女	平成17年 8月 8日生

*記入上の注意：あてはまる□に✓を入れ、空欄には年齢・病名・病院名などを書き入れてください。

質問1 これまでに以下のことを指摘されたことがありますか？

☒ ない ☐ ある

不整脈（心臓の脈が乱れること）……………（ 歳 ヶ月）（

医療機関名

- *ある場合 ⇒
- ☐ 詳しい検査を受けて、「問題ない」といわれた。
 - ☐ 現在も定期的に受診している。
 - ☐ 詳しい検査を受けたことがない。

☒ ない ☐ ある

川崎病……………（ 歳 ヶ月）（

医療機関名

- *ある場合 ⇒
- ☐ 心臓などに問題（後遺症）がなく「定期的な検査は必要ない」といわれた。
 - ☐ 現在も定期的な検査、または薬で治療中である。
 - ☐ その後どこも受診していない。

☐ ない ☒ ある

先天性心臓病（生まれつき心臓が悪い）…（ 0 歳 ヶ月）

（病名：心室中隔欠損症
医療機関名：県立〇〇病院）

- *ある場合 ⇒
- ☐ 観察中に「自然に良くなった」と医師にいわれた。
 - ☐ 手術を受けた。
 - ☒ 現在も定期的な診察、または治療中である。
 - ☐ その後どこも受診していない。

☒ ない ☐ ある

その他の心臓病……………（ 歳 ヶ月）

（病名：
医療機関名：

- *ある場合 ⇒
- ☐ 手術を受けた。
 - ☐ 現在も定期的な診察、または治療中である。
 - ☐ 完治した。
 - ☐ その後どこも受診していない。

質問2 これまでに以下の症状がありましたか？

☒ ない ☐ ある

1. てんかん以外で、突然倒れ、気を失ったことがある。……………原因（

☒ ない ☐ ある

2. 何もしないのに、急に心臓が早く（いつもの倍以上）打つことがある。

☐ ない ☒ ある

3. 運動時にぜんそく発作ではなく、胸がしめつけられるように苦しくなる。

質問3 両親、兄弟姉妹、祖父母についてお尋ねします。

いない いる

☒ ない ☐ ある

40歳以下で心臓病または原因不明で急死した人がいる。

☐ ない ☒ ある

肥大型心筋症、拡張型心筋症、拘束型心筋症の人、又はその疾患で亡くなった人がいる。

(注) 心筋梗塞ではありません

学校記入欄 *****（これから下は保護者は記入しないで下さい）*****

学校医所見（1. 特になし 2. ある場合は以下を記入）

異常心音・心雑音・脈の不整

胸部変形（膨隆・扁平・漏斗胸）

その他（

養護、担任、体育教員などからの情報や意見（1. 特になし 2. ある場合記入）

具体的内容

心電図検査結果： 正常範囲

要精査