

うんどうき せきちゆう きょうかく しし ほね かんせつ ちょうさひょう
運動器（脊柱・胸郭、四肢、骨・関節）についての調査票

--	--	--

この調査票は、定期健康診断のための資料として活用し、より適切な健康管理や、指導に役立てようとするものですから、お子さまの状態をよく見て正しくご記入ください。

学校名 _____ 学校 _____ (記入日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日)
 年 組 番 _____ 児童生徒名 _____ □男 □女 生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

I～IIIのすべての質問に答えてください。該当する口内に☑を記入してください。

I. 運動器について、1年以内に、医療機関など（整骨院や接骨院を含む）で治療を受けたことがありますか？

受けたことがない ・ 受けたことがある

受けたことがある場合は、下記も記入してください。

① 治療中 ・ 経過観察中 ・ 治療完了(病名: _____ いつ頃: _____ 年 _____ 月)

② 病院や診療所などの医療機関 ・ 整骨院・接骨院など

整骨院や接骨院などで柔道整復師による受療の場合は、医師の指示にもとづくものですか？

医師の指示がない ・ 医師の指示がある

II. 現在、運動部活動やスポーツチーム、各種スポーツ教室などに入っていますか？

入っていない ・ 入っている

入っている場合は、いつごろから何に入っているか、記入例をみて()内に記入してください。
 () 記入例：小1よりバレエ、中3よりサッカーチーム

III. 現在、次の項目にあてはまることがありますか？下記の図を参考に、あてはまるものに☑を記入してください。(※)痛みがある場合は、学校での検診を待たずに医療機関を受診してください。

1	背骨が曲がっている(図1)	<input type="checkbox"/>
2	腰を曲げたり、反らしたりすると痛みがある(図2) (※)	<input type="checkbox"/>
3	腕、脚を動かすと痛みがある (※)	<input type="checkbox"/>
4	腕、脚に動きの悪いところがある	<input type="checkbox"/>
5	片脚立ちが5秒以上できない(図5)	<input type="checkbox"/>
6	しゃがみこみができない(図6)	<input type="checkbox"/>

図1. 背骨が曲がっている

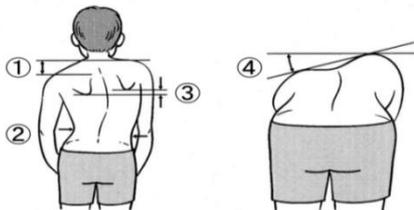


図2. 腰を曲げたり反らしたりすると痛みがある

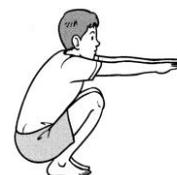


図5. 片脚立ちが5秒以上できない



図6. しゃがみこみができない

(足のうらを全部床につけて完全にしゃがみこむ)



(学校記入欄)

校医所見	①整形外科受診	整形外科等受診	①異常なし	疾病番号 —
	②異常なし		②経過観察	
			③要医療	