

### 心臓検診の事前調査票（中学校1年生用）

検査 番号	
----------	--

学 校 名	学年	組	No.	生 徒 氏 名	性別	生 年 月 日
	1			-----	男・女	平成 年 月 日生

※記入上の注意: 全員、必ず問1から問4まで「はい」「いいえ」のどちらかに○をつけ、問5の記入をしてください。

■問1 今までに医師から心臓が悪いと言われたことがありますか…………… (はい・いいえ) 10

『はい』と答えた人は以下のa～e、ア～ウで当てはまるところに○をつけて、質問に答えてください。

(1) 初めて診断されたのはいつですか → 年 齢 【 歳 】

(2) そのときの病名は何ですか

a 先天性心臓病 → くわしい病名 【 】

b 心臓弁膜症 → くわしい病名 【 】

c 不整脈（脈がみだれる）

d リウマチ熱・リウマチ性心疾患

e その他 → 病 名 【 】

(3) その後どうしましたか

a 精密検査で異常がなかった → 医療機関名 【 】

b 心臓の手術を受けた

c 内科的な治療を受けた

d そのまま何もしていない

e その他

(4) 現在定期的に通院していますか

a はい → 医療機関名 【 】

b いいえ → {  
ア 通院不要と言われた  
イ 必要だが通院していない  
ウ その他 【 】

■問2 今までに川崎病と言われたことがありますか…………… (はい・いいえ) 10

『はい』と答えた人は、その後、現在も続けて定期検査を受けていますか。

(1) 受けている { ①医療機関名 【 】  
②どれくらいの間隔で受診していますか 何年に何回 【 回 / 年】

(2) 受けていない → {  
ア 検査不要と言われた  
イ 必要だが検査していない  
ウ その他 【 】

■問3 次のようなことがありますか

- (1) 運動時、気を失ったことがある…………… (はい・いいえ) 10
- (2) 突然、心臓が速くうつことがある…………… (はい・いいえ) 5
- (3) 胸がしめつけられるように痛くなる…………… (はい・いいえ) 5

■問4 親族（両親・兄弟・祖父母・おじ・おば）で、心臓の疾患により40歳以下で突然亡くなった人がいますか…………… (はい・いいえ) 10

■問5 心電図検査は、体格の影響をうけることがあるため、本人の身長・体重を記入してください。  
身長 ( . cm) 体重 ( . kg)

学校記入欄(これから下は保護者は記入しないでください)	
・学校医からの連絡事項(聴打診の結果)	【判読委員の判定】
・養護教諭及び学級担任の意見(学校から判読委員会へ伝える必要のあること)	① 異常なし(軽微所見を含む) ② 要精密検査 ③ 対象外(管理下のため) ④ その他( )

## 心臓検診の事前調査票（中学校1年生用）

子どもたちが、楽しく意義のある学校生活を送るため、学校では種々の健康診断を行っておりますが、特に心臓検診には重点をおき中学校1年生は、1次検査から、**心音・心電図検査**を行います。

この事前調査票は、お子さんの心臓の状態を正確に把握する上で大切な資料となりますので、記入もれのないようお願いいたします。

検査結果につきましては、精密検査が必要と判断された場合は、学校を通してお知らせいたします。精密検査の必要がない場合は、結果の連絡を省略させていただきます。

なお、現在心臓病で医療機関に通い医師の指導を受けているお子さんで、今回の検診を希望されない場合は、学校に連絡してください。

また、現在医師の指示を受けていて今回の検診を希望された場合は、引き続き主治医の指示に従ってください。（新しい所見がなければ、結果の連絡はいたしません。）



※札幌市では、精密検査の要否について、この事前調査票の記入内容と心音・心電図の内容から、専門医が判断します。心臓の病気にかかった経験があり、その後治療等で医師の管理が不要となった場合でも、精密検査の対象となることがございます。