

結核関連項目問診票

下記質問1～9のいずれかの項目で「はい」の人は胸部X線撮影を受けて下さい。
また、回答に自信のない人や希望する人も胸部X線撮影を受けて下さい。

質問1	貴方は学部一年生（新入生）、研究科一年生（新入生）または学部新編入生ですか？	はい	いいえ
質問2	貴方は今年度中に教育実習、介護実習または病院や医療関連施設などの実習に参加予定がありますか？	はい	いいえ
質問3	貴方は昨年度中に介護実習または病院や医療関連施設などの実習に参加しましたか？	はい	いいえ
質問4	これまでに、結核（例：肺結核、肺浸潤、胸膜炎や肋膜炎、頸部リンパ節結核）と言われたことがありますか？	はい	いいえ
質問5	これまでに、結核に感染した恐れがあるとして、結核を予防するための薬を飲んだことがありますか？	はい	いいえ
質問6	これまでに、家族や同居人に結核と言われた人がいましたか？	はい	いいえ
質問7	過去3年以内に半年以上、外国に住んだことがありますか？	はい	いいえ
質問8	今現在、2週間以上続く関、痰、微熱、胸痛などがありますか？	はい	いいえ
質問9	貴方は今年度中に健康診断証明書の発行を希望する予定がありますか？	はい	いいえ