**调查问卷**

**（問　　診　　票）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **填写日期**  **（記入日）** | **国 籍**  （国　　籍） | **□　御幸宿舍**（御幸学生宿舎） **□　国际交流会馆**（国際交流会館）  **□　拓翠寮**拓（拓翠寮 ）  **□　爱公寓**（あいレジデンス）  **□　合租公寓**（シェアハウス） **□　公寓**（マション・アパート）  **□　其他**（その他）（　　　　　　　　　　　　） | | |
|  |  |
| **专业学科**  　（所　　属） | **名 字**  （氏　　名） | **性别**  （性　別） | **生日(年/月/日)**  （生年月日） | **年龄**  （年齢） |
|  |  | **□ 男**  **□ 女** |  |  |

**为了维护每个人的健康，请选择以下有关各位自身的健康问题。**

**（皆さんの健康をサポートするために、健康に関する下記質問の該当する項目にチェックしてください。）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①**现在身体是否有不适？**（現在 身体の不調がありますか？） | | **□有**（あり）  **□没有**（なし） | | | | | |
| ②**第一问选择「有」时，请回答第二问。**  （①で｢あり｣にチェックした方におたずねします。） | **有何症状？**  （どのような症状がありますか？） | **□两周以上的咳嗽**（2週間以上続く咳） **□痰多**（痰）  **□咳血**（血痰） **□胸痛**（胸痛) **□呼吸困难**（呼吸困難）  **□发烧**（発熱） **□头疼**（頭痛）**□盗汗**（寝汗）  **□食欲低下**（食欲低下） **□体重减少**（体重減少） **□痢疾**（下痢）  **□呕吐**（嘔吐） **□腹痛**（腹痛）  **□其他**（その他）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| **针对以上症状是否已去医院就诊？**  （その症状について病院を受診しましたか？） | **□是**（はい）  **□否**（いいえ） | | | | | |
| **填写诊断结果。**（何と診断されましたか？） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| ③**至今是否有得第四问内容的疾病或正在治疗中的疾病？**  （これまでにかかった病気や治療中の病気がありますか？） | | **□是**（はい）  **□否**（いいえ） | | | | | |
| ④**第三问选择「是」时，请回答第四项问题。选择或填写疾病名称。**  （③で｢あり｣にチェックした方におたずねします。その病気は何ですか？） | | **□结核**（結核）**□哮喘**（喘息）**□肺部疾病**（肺疾患）  **□肝部疾病**（肝疾患）**□肾脏疾病**（腎疾患） **□糖尿病**（糖尿病）  **□癌症**（がん） **□感染HIV/艾滋病**　(HIV感染/AIDS)  **□器官移植**（臓器移植）　**□其他**（その他）（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| **⑤是否接种以下疫苗？**  （ワクチンを接種したことがありますか？） | | **是（あり）** | | | | **否（なし）** | **不明** |
| **第一次** | **第二次** | | **第三次以上** |
| **BCG卡介苗**（BCG） | | **□** | **－** | **－** | | **□** | **□** |
| **麻疹**（麻疹　はしか） | | **□** | **□** | **□** | | **□** | **□** |
| **风疹**（風疹　三日はしか） | | **□** | **□** | **□** | | **□** | **□** |
| **水痘**（水痘　みずぼうそう） | | **□** | **□** | **□** | | **□** | **□** |
| **腮腺炎**（流行性耳下腺炎　おたふくかぜ） | | **□** | **□** | **□** | | **□** | **□** |
| ⑥**是否对结核进行过药物治疗？**  （結核のために薬をのんだことがありますか？） | | **□是**（はい）　　　　　　　**□否**（いいえ） | | | | | |
| ⑦**你的家人或共同居住者是否患有结核？**  （家族や同居人で結核にかかった人がいますか？） | | **□有**（あり）　　　　　　　**□没有**（なし） | | | | | |
| ⑨**三年以内是否在背面记载国家滞留半年以上？出身国家除外。**  （裏面に記した国に過去3年以内に計6か月以上滞在したことがありますか？出身国は除きます。）  **选择「有」时，请将背面滞留过的国家全部选择填写。**  （「あり｣にチェックをした方は裏面にある国で滞在していた国を全てチェックしてください。」 | | **□有**（あり）　　　　　　　**□没有**（なし） | | | | | |

**第①项问题选择「有」时，请与　　　　　　　紧急联系。**

（①の質問で「あり」と回答された方は、早急に　　　　　　　　までご連絡ください。）

**接到相关联系后，进行医疗询问，根据状况协助前往医疗机关。**

（連絡をいただきましたら、健康に関する相談や必要に応じて医療機関へのサポートをいたします。）

**赴爱媛大学时请填写并提交本问卷。**

（来学時に問診表を記載して提出してください。）

**本问卷仅限于健康检查及移送医疗机关时使用。**

（この問診表は健康状態チェックや医療機構への案内以外の目的に使用されることはありません。）

**＊ASIA＊**

**□Islamic Republic of Afghanistan**アフガニスタン・イスラム共和国

**□Bangladesh**バングラデシュ

**□Bhutan**ブータン

**□Brunei-Darussalam**

ブルネイ・ダルサラーム国

**□Cambodia**カンボジア

**□China**中国

**□China, Hong Kong SAR**香港

**□China, Macao SAR**マカオ

**□Democratic People's**

**Republic of Korea**

朝鮮民主主義人民共和国

**□India**インド

**□Indonesia**インドネシア

**□Kazakhstan**カザフスタン

**□Kyrgyzstan**キルギスタン

**□Lao People's**

**Democratic Republic**

ラオス人民民主主義共和国

**□Malaysia**マレーシア

**□Mongolia**モンゴル国

**□Myanmar**ミャンマー

**□Nepal**ネパール

**□Islamic Republic of Pakistan**パキスタン・イスラム共和国

**□Republic of Korea**大韓民国

**□Republic of the Philippines**

フィリピン

**□Sri Lanka**スリランカ

**□Thailand**タイ

**□Viet Nam**ベトナム

**□Yemen**イエメン

**□The Democratic Republic of Timor-Leste**東ティモール民主共和国

**＊AFRICA＊**

**□Algeria**アルジェリア

**□Angola**アンゴラ

**□Benin**ベナン

**□Botswana**ボツワナ

**□Burkina Faso**ブルキナファソ

**□Burundi**ブルンジ

**□Cabo Verde**カーボベルデ

**□Cameroon**カメルーン

**□Central Africa Republic**

中央アフリカ共和国

**□Chad**チャド

**□Congo**コンゴ

**□Cote D'ivoire**コートジボアール

**□Democratic Republic**

**of the Congo**

コンゴ民主共和国

**□Equatorial Guinea**

赤道ギニア

**□Eritrea**エリトリア

**□Ethiopia**エチオピア

**□Gabon**ガボン

**□Gambia**ガンビア

**□Guinea**ギニア

**□Guinea-Bissau**ギニアビサウ

**□Kenya**ケニア

**□Lesotho**レソト

**□Liberia**リベリア

**□Madagascar**マダガスカル

**□Malawi**マラウイ

**□Mali**マリ

**□Islamic Republic of Mauritania**モーリタニア・イスラム共和国

**□Morocco**モロッコ

**□Mozambique**モザンビーク

**□Nambia**ナミビア

**□Niger**　ニジェール

**□Nigeria**ナイジェリア

**□Republic of Djibouti**ジブチ

**□Republic of Ghana**ガーナ

**□Rwanda**ルワンダ

**□Sao Tome & Principe**

サントメ・プリンシペ

**□Senegal**　セネガル

**□Sierra Leone**シエラレオネ

**□Somalia**ソマリア

**□South Africa**

南アフリカ共和国

**□Sudan**スーダン

**□Kingdom of Eswatini**

エスワティニ

**□Uganda**ウガンダ

**□United Republic of Tanzania**

タンザニア連邦共和国

**□Zambia**ザンビア

**□Zimbabwe**ジンバブエ

**□The Republic of South Sudan**南スーダン共和国

**□Libya**リビア

**＊OCEANIA＊**

**□Guam**グアム

**□Kiribati**キリバス

**□Marshall Islands**

　マーシャル諸島

**□Micronesia**ミクロネシア諸島

**□Northern Mariana Islands**

北マリアナ諸島

**□Papua New Guinea**

パプアニューギニア

**□Solomon Islands**ソロモン諸島

**□Tuvalu**ツバル

**□Republic of Nauru**ナウル

**□Republic of Fiji**フィジー

**＊NORTH AMERICA＊**

**□Haiti**ハイチ

**□Republic of El Salvador**

エルサルバドル

**＊SOUTH AMERICA＊**

**□Ecuador**エクアドル

**□Guyana**ガイアナ

**□Paraguay**パラグアイ

**□Brazil**ブラジル

**□Peru**ペルー

**□Bolivia**ボリビア

**＊EUROPE＊**

**□Azerbaijan**アゼルバイジャン

**□Belarus**ベラルーシ

**□Republic of Moldova**

モルドバ共和国

**□Romania**ルーマニア

**□Republic of Tajikista**

タジキスタン

**□Ukraine**ウクライナ

**□Republic of Uzbekistan**

ウズベキスタン

**□Greenland**グリーンランド

**□Georgia**ジョージア

**＊RUSSIA＊**

**□Russian Federation**

ロシア連邦