【別紙4】

質　問　票（健康チェック票）

厚生労働省主催の慰霊巡拝参加申込み手続きを進めるにあたり、以下の項目１～７についてご記入をお願いいたします。
裏面は、ご本人と巡拝中に日本の緊急連絡先となるご家族の方にご記入をお願いいたします。
項目１～７までのご記入が終わりましたら、ご記入者の方の直筆サインの上、ご提出ください。

【注意事項】
近年、参加内定・決定後の自己都合による辞退のほか、旅行中に体調を崩し、緊急帰国もしくは滞在延長を余儀なくされるケースが生じています。現地では設備の整った医療機関の数は皆無、もしくは限られており、治療や帰国に多額の費用が発生することもあります。
上述の事情を考慮のうえ、ご家族や医師とも相談してご記入・お申し込みをしてください。
なお、ご記入いただいた内容は、慰霊巡拝に係る手続以外には使用いたしません。

なお、本質問票をご提出後に、記載いただいた状況に変化があった場合は、速やかにお申し出ください。
みなさまのご旅行中の安全とご健康のため、ご協力くださいますようお願いいたします。

項　　目	はい	いいえ	「**はい**」にチェックした場合は具体的な内容をご記入ください。
１．既往症等について			
（１）今までに、大きな病気、入院、手術の経験はありますか。	□	□	（病名、時期等）
（２）今までに、以下の病気について指摘されたことはありますか。 病名：高血圧 糖尿病 喘息 脳梗塞 脳出血 心臓病 呼吸器疾患 精神疾患	□	□	（病名）
２．現在の傷病・疾病について			
（１）現在、治療中の病気はありますか。それはいつ頃から治療されていますか。	□	□	（病名、時期等）
（２）薬や食べ物にアレルギーはありますか。	□	□	（薬名、食べ物名） 【対応の程度（食物アレルギーがある場合、いずれかに丸をつけてください）】 １完全除去　２つなぎ等原材料混入は可能　３加熱すれば可能 【その他必要な対応・連絡事項があればご記入ください】
（３）現在、飲んでいる薬等はありますか。 （処方箋、市販薬、サプリメント等）	□	□	（薬名、病名）
３．最近の体調について	はい	いいえ	「**いいえ**」にチェックした場合は具体的な内容をご記入ください。
（１）朝、気持ち良く起きられますか。	□	□	
（２）食事は一日３回、美味しくとれていますか。	□	□	
（３）疲れがたまっていませんか。	□	□	

項　　目 右の「ご本人」欄は慰霊巡拝参加申込者ご本人、 「ご家族等」欄は参加申込者のご家族の方にご記入をお願いします。	ご本人		ご家族等		「**いいえ**」にチェックした場合は具体的な内容をご記入ください。
	はい	いいえ	はい	いいえ	
4．旅行中における動作について					
（1）舗装されていない道を補助器具なしで歩くことができますか。 補助器具の例：杖、車いす　など	□	□	□	□	（使用している補助器具）
（2）手すりのない階段を一人で上り下りすることができますか。	□	□	□	□	
（3）スーツケースを自分で運ぶことができますか。	□	□	□	□	
5．日常生活における認知状況について	はい	いいえ	はい	いいえ	「**はい**」にチェックした場合は具体的な内容をご記入ください。
（1）最近、物忘れが多くなった。	□	□	□	□	
（2）約束の時間を守れないことがある。	□	□	□	□	
（3）整理整頓が得意ではない。	□	□	□	□	
（4）置き忘れやしまい忘れが目立つようになった。	□	□	□	□	
（5）計算の間違いが多くなった。	□	□	□	□	
（6）慣れている所で、道に迷ったことがある。	□	□	□	□	
（7）同じことを短い時間のうちに何度も言ったり聞いたりするようになった。	□	□	□	□	
※派遣直前に上記項目のうち４つ以上に『はい』が見受けられる場合は、ご家族や医療機関に渡航の可否を相談していただくとともに、同行者の検討をお願いすることもございます。					

6．この他、気になる症状や日常生活で特に留意すべき点などがあれば、ご記入ください。

7．**【ご家族にご記入をお願いします】**

参加者の日常生活や健康面について、留意すべき点、渡航に際しての意見などがあれば、ご記入ください。（記入例：脳梗塞や脳出血などの病気後に夜中の徘徊、行方不明が数回あったので心配しているなど）

【ご本人にご記入をお願いします】

上記のとおりで間違いありません。

記入日　　年　　月　　日

本人氏名（署名）：

【ご家族にご記入をお願いします】

上記のとおりで間違いありません。

記入日　　年　　月　　日

緊急時連絡
家族氏名（署名）：

本人との続柄：　該当する続柄に○をつけてください。

配偶者 ・ 子 ・ 孫 ・ 兄弟姉妹 ・ 甥姪

電話番号 ：