**運動器検診保健調査票**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 | 組 | | 番 | 名前 |  | | | 男・女 |
| 保護者署名 | ㊞ | | | | | | | |
| 1）脊柱側弯症 | | | | | | 保護者記入欄 | 学校医記入欄 | |
| ①  ②  ③  ④ | | | | | | 1. 両肩の高さに差が   ある   1. 両肩甲骨の高さ・   位置に差がある   1. 左右の脇線の曲がり方に差がある 2. 前屈した左右の背面の高さに差がある 3. 異常なし | 1. 要精査 2. 経過観察 3. 異常なし | |
| 2）次に気が付くことがありましたら、チェックしてください。 | | | | | | | | |
| 身体をそらしたり、曲げたりしたときに腰に痛みが出ませんか？  C:\Users\Naoki\Desktop\県医師会フォルダ\学校保健\運動器検診イラスト\02前屈後屈.jpg | | | | | | 【前屈】   1. 痛む 2. 痛まない   【後屈】   1. 痛む 2. 痛まない | 【前屈】   1. 要精査 2. 経過観察 3. 異常なし   【後屈】   1. 要精査 2. 経過観察 3. 異常なし | |
| 片脚立ち（左右交互にやって下さい）  片脚立ちすると体が傾いたり、ふらついたりしませんか？  C:\Users\Naoki\Desktop\県医師会フォルダ\学校保健\運動器検診イラスト\03片脚立ち.jpg | | | | | | 【左脚立ち】   1. 立てない 2. ふらつく 3. 異常なし   【右脚立ち】   1. 立てない 2. ふらつく 3. 異常なし | 【左】   1. 要精査 2. 経過観察 3. 異常なし   【右】   1. 要精査 2. 経過観察 3. 異常なし | |
| しゃがみこみ  足の裏を全部床につけて完全にしゃがめますか？  C:\Users\Naoki\Desktop\県医師会フォルダ\学校保健\運動器検診イラスト\04しゃがみこみ.jpg | | | | | | 1. しゃがめない 2. しゃがめる | 1. 要精査 2. 経過観察 3. 異常なし | |
| 手のひらを上に向けて腕を伸ばした時  完全に伸びない、完全に曲がらない（指が肩につかない）ことはありませんか？  C:\Users\Naoki\Desktop\県医師会フォルダ\学校保健\運動器検診イラスト\05腕伸ばし.jpg | | | | | | 【左肘】   1. 完全に伸びない 2. 完全に曲がらない 3. 異常なし   【右肘】   1. 完全に伸びない 2. 完全に曲がらない 3. 異常なし | 【左肘】   1. 要精査 2. 経過観察 3. 異常なし   【右肘】   1. 要精査 2. 経過観察 3. 異常なし | | |
| C:\Users\Naoki\Desktop\県医師会フォルダ\学校保健\運動器検診イラスト\06バンザイ.jpgバンザイした時、両腕が耳につきますか？ | | | | | | 【左腕】   1. つかない 2. つく   【右腕】   1. つかない 2. つく | 【左腕】   1. 要精査 2. 経過観察 3. 異常なし   【右腕】   1. 要精査 2. 経過観察 3. 異常なし | | |
| 3）現在取り組んでいるスポーツはありますか（バレエ、ダンス等を含む）？  あり　　なし　種類（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | | | | | | | | |
| 4）最近1年間に大きな外傷はありましたか？  あり　　なし　部位／種類（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | | | | | | | | |
| 5）からだのどこかに痛いところや気になるところはありませんか？あればその部位に○をして症状を記入してください。  例）歩き方がおかしい。  C:\Users\Naoki\Desktop\県医師会フォルダ\学校保健\運動器検診イラスト\07気になる箇所.jpg | | | | | | 【痛いところ・  気になる症状】   1. あり 2. なし | 【異常所見】   1. 要精査 2. 経過観察 3. 異常なし | | |
| 特記事項（学校医記載欄） | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 学校医署名又は捺印 | | ㊞ | | | | | | | |

※保護者の方へ：太枠の中のみ記入してください。当てはまる番号に〇を付けてください。

※学校医の先生方へ：記載マニュアルに沿って記載をお願いします。また、異常所見を記載した場合のみ署名又は捺印をお願いします。