2024 年度　健康質問票

＊この健康質問票は、健康な学生生活を過ごすために役立てたいと思います。現在の自分の状況をありのまま記入してください。個人情報は厳守し、その他の目的で使用することはありません。ただし、緊急時は学内および関係機関と情報を共有させていただく場合があります。

現代教養学部	学科	専攻
大学院（博士前期課程・博士後期課程）	研究科	専攻
学年（　　年次）学生番号（　　）	氏名（　　）	

1.　現在、通院や治療中の病気がありましたら、病名と配慮の有無についてお答えください。

病名：	運動制限や学校生活における配慮の有無 □なし　□あり（具体的に　　）
病名：	運動制限や学校生活における配慮の有無 □なし　□あり（具体的に　　）
病名：	運動制限や学校生活における配慮の有無 □なし　□あり（具体的に　　）

2.　現在の月経についてお答えください（月経周期＝25～38 日で変動が 6 日以内）。

1.　月経周期	□正常 □無月経（初経無し、または月経が 3 か月以上無い） □周期が定まらない □その他
2.　月経随伴症状（月経痛など）	□なし □日常生活に支障あり □支障あり（具体的に　　）
3.　月経時の鎮痛剤の服用	□なし □あり（薬品名：　　）
4.　月経に関することで婦人科を受診していますか	□いいえ □はい（病名：　　） （病院：　　）

3.　保健室で行っている医師による健康相談を希望されますか。

□いいえ　　□はい（　内科・　婦人科　・精神科　）

東京女子大学　保健室