

## 学生健康調査(Web 調査)について

感染症対策や心身についての情報を取りまとめ、  
医務室や担当教員および関係部署における学生生活支援のために使用します  
※障がい学生支援についての希望は別途お伺いします

学生健康調査によって得られた情報は、「北海道科学大学における個人情報の取扱いについて」に基づいて取り扱い、保健管理センターで管理し、支援業務の範囲以外には使用しません。また、支援において連携する関係機関等にも、ご本人の同意がない限り個人情報を提供することはありません。

### <回答方法>

- ・下記の【質問項目】を確認し、予め回答を準備してください。
- ・**右のQRコードよりアクセスしてください。**  
※ご家族による回答でも構いません。
- ・**2023年3月24日(金)まで**に回答してください。



学生健康調査 : <https://forms.gle/jQfWQAmD7zR7nFcM6>

### <質問項目>

1. 合格番号
2. 氏名
3. 生年月日
4. 入学予定学科
5. 感染症 4 種の予防接種履歴と罹患歴 ※**母子手帳等で確認**し、チェックをしておきましょう。

病名	予防接種履歴	罹患歴
麻疹 (はしか)	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種 <input type="checkbox"/> 2回接種	<input type="checkbox"/> 感染した <input type="checkbox"/> 感染していない <input type="checkbox"/> 分からない
風疹 (三日はしか)	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種 <input type="checkbox"/> 2回接種	<input type="checkbox"/> 感染した <input type="checkbox"/> 感染していない <input type="checkbox"/> 分からない
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種 <input type="checkbox"/> 2回接種	<input type="checkbox"/> 感染した <input type="checkbox"/> 感染していない <input type="checkbox"/> 分からない
水痘 (みずぼうそう)	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種 <input type="checkbox"/> 2回接種	<input type="checkbox"/> 感染した <input type="checkbox"/> 感染していない <input type="checkbox"/> 分からない

6. 海外での居住歴
7. 食品や薬のアレルギーの有無  
アレルギーがない  
アレルギーがある (原因 : ) (症状 : )  
アナフィラキシーショック※1の経験がある (原因 : )  
エピペン※2を持っている ※1 血圧低下や意識障害を伴う重度なアレルギー反応  
※2 アナフィラキシー補助治療剤
8. 既往歴 (これまでかかった病気等) や通院歴
9. 心身に関する事で大学に知らせておきたいこと

主旨をご理解のうえ、ご協力をお願いいたします。

【本件に関する問い合わせ先】 北海道科学大学 医務室 TEL : 011-688-2319 (平日 8:30~17:00)

E-mail : [imushitsu@hus.ac.jp](mailto:imushitsu@hus.ac.jp)

Web 調査へのアクセスができない等、何かありましたらご連絡ください。