

運動器検診調査票

【上伊那医師会】

令和

年度

この調査票は、成長発達の過程にある児童生徒等について、学業に支障があるような疾病・異常等を内科検診時にスクリーニングするための資料となります。保護者の方は、お子さんの様子を見て一緒に太枠の中を記入して下さい。なお、この資料は定期健康診断以外の目的に使用することはありませんので、ご協力をお願いします。

学校	年	組	番	氏名	男・女
----	---	---	---	----	-----

<保護者記入欄>

お子さんは、現在、骨・関節のけがや故障で治療を行っていますか？ (いる ・ いない) →治療している場合： 診断名
お子さんは、過去のけがなどのため、動作に支障がある部位がありますか？ (ある ・ ない) →ある場合、その部位や内容：
お子さんは継続して何かスポーツを行っていますか？ (いる ・ いない) →している場合： 種目「 _____ 」

【上肢の動きについて】

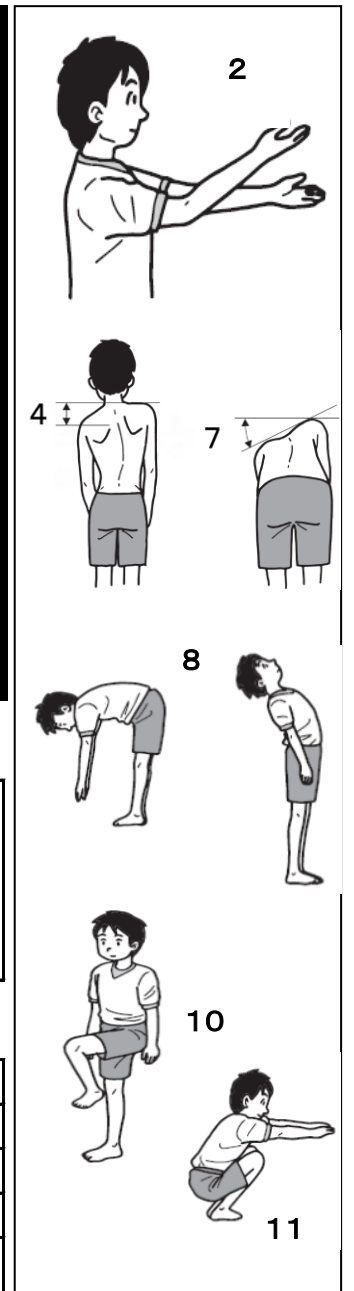
1	普段から肘の曲げ伸ばしをした時に、痛みはありますか？	ある	ない
2	腕を伸ばした時に、肘がまっすぐ伸びないことがありますか？	ある	ない
3	普段からバンザイをした時に、肩に痛みがありますか？	ある	ない

【背中・腰の動きについて】

4	立った姿勢で後ろから見て、肩の高さに左右差がありますか？	ある	ない
5			
6	普段から背中を左右に捻じる時に痛みがありますか？	ある	ない
7	まっすぐ立った姿勢から、膝を伸ばしたままで、両手をそろえて前かがみになった時に、肩や背中の高さに左右差がありますか？	ある	ない
8	普段から身体を前屈や後屈したとき、腰に痛みがありますか？	ある	ない

【下肢の動き・体のバランスについて】

9	膝の下の部分に腫れや、苦痛を伴う痛みがありますか？	ある	ない
10	左右の片足立で、苦痛を伴う股関節の痛みがありますか？	ある	ない
11	しゃがみ込みで、股や膝に苦痛を伴う痛みがありますか？	ある	ない



<学校記入欄>

■ 日常の健康観察や体育やクラブ活動等において気になる点 (ある ・ ない) ある場合：(部位 _____ 状況 _____) コメント「 _____ 」
--

<学校医記入欄>

確認部位	判断			
上肢	異常なし	経過観察	専門医受診	治療・経過観察中
背中・腰	異常なし	経過観察	専門医受診	治療・経過観察中
下肢	異常なし	経過観察	専門医受診	治療・経過観察中
その他()	異常なし	経過観察	専門医受診	治療・経過観察中

確認状況他、特記事項