

## 心とからだの健康観察の記入方法及び記入例（19項目版）

児童生徒情報記入欄において、記入することが難しいときは、教師が代わりに記入して構いません。文字はHB黒鉛筆で濃く書いて下さい。間違えた際は消しゴムできれいに消してから書き直して下さい。余白への書き込みは機械誤認識の原因となりますので極力避けてください。データ処理はカタカナ名前、生年月日、男女の性別により行います。これまでに、カタカナの「シ・ツ・ミ」「コ・ユ」などが機械により正しく判別できず処理できなかった事例が見られました。

【児童生徒情報記入欄】

記入不要

大文字カタカナで記入濁点は1ます左詰め

西暦で記入月日は6月であれば「06」と記入（2桁）

学校コード

けんこう とからだの健康かんさつ (19項目版)

今日は2016年 09 月 12 日

姓 名 山 手 淳一

性別 ☐ 男 ☐ 女

お誕生日 2005 年 06 月 01 日 クラス 5 年 01 組 09 番

組は数字の組に置き換える。数値は必ず2桁。1組であれば「01」、B組であれば「02」と記入。星組など順番が付けにくくても、変換ルールを決めて数字に変換して下さい。

### 【回答欄】

いずれかに○

1		なかなか、眠れないことがある	<input type="checkbox"/> (0)	<input checked="" type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)
2		むしゃくしゃしたり、いらいらしたり、かっとなったりする	<input type="checkbox"/> (0)	<input type="checkbox"/> (1)	<input checked="" type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)
3		小さな音やちょっとしたことで、どきっとする	<input checked="" type="checkbox"/> (0)	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (2)	<input type="checkbox"/> (3)

1～3の計 3/9

回答の数字の合計を記入する。  
記入例では 1+2+0=3

### 【先生用記入欄】

該当するボックスをチェックする

質問番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Q 1 (複可)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q 2 (複可)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q 4 (複可)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

質問番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Q 7	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q 11 (複可)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q 12 (複可)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q5～Q10 は必ず記入、その他は先生方がわかる範囲で記入します。被災状況の情報は、個票に上書きされます。

## 心とからだの健康観察の記入方法及び記入例（31 項目版）

生徒情報記入欄において、記入することが難しいときは、教師が代わりに記入して構いません。  
文字はHB 黒鉛筆で濃く書いて下さい。間違えた際は消しゴムできれいに消してから書き直して下さい。  
余白への書き込みは機械誤認識の原因となりますので極力避けてください。データ処理はカタカナ名前、生年月日、男女の性別により行います。これまでに、カタカナの「シ・ツ・ミ」「コ・ユ」などが機械により正しく判別できず処理できなかった事例が見られました。

### 【生徒情報記入欄】

大文字カタカナで記入濁点は1ます左詰め

西暦で記入月日は6月であれば「06」と記入（2桁）

フリガナ

学校コード

今日は 2016年 09月 12日

☒ 中学校 ☐ 高校

性別 ☒ 男 ☐ 女

姓 イワテ

名 ジュンイチ

姓 岩手

名 淳一

生年月日 2002年 06月 01日 クラス 2年 02組 09番

組は数字の組に置き換える。数値は必ず2桁。1組であれば「01」、B組であれば「02」と記入。星組など順番が付けにくくても、変換ルールを決めて数字に変換して下さい。

### 【回答欄】

この1週間（先週から今日まで）に、つぎのことがどれくらいありましたか？ あてはまる口の中に□をしてください。

	ない (0)	1～2日 ある (1)	3～5日 ある (2)	ほぼ毎日 ある (3)
1 なかなか、眠れないことがある	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 なにかをしようとしても、集中できないことがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 むしゃくしゃしたり、いらいらしたり、かっとしたりする	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 からだが緊張したり、感覚がびんかんになっている	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 小さな音やちょっとしたことで、どきどきとする	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

1-5の計 7/15

回答の数字の合計を記入する。  
記入例では  $1+2+0+1+3=7$

### 【先生用記入欄】

該当するボックスをチェックする

質問番号	回答欄	質問番号	回答欄
Q 1 (複可)	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Q 7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Q 2 (複可)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Q 8	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Q 3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Q 9	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Q 4 (複可)	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Q 10	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Q 5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Q 11 (複可)	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Q 6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Q 12 (複可)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Q5～Q10は必ず記入、その他は先生方がわかる範囲で記入します。  
被災状況の情報は、個票に上書きされます。