

旅行後診察用 医療機関受診前のチェックリスト

年 月 日

旅行先、旅行期間	目的地()旅行期間 月 日～ 月 日
旅行目的	☐ 観光 ☐ 商用 ☐ 人道支援 ☐ 友人／親戚の訪問 ☐ その他()
旅行の形態	☐ パックツアー ☐ 個人 ☐ その他()
宿泊先の状況	☐ 設備の整ったホテル ☐ その他()

現在の体調

☐ 発熱がある	☐ 上がった／下がった ☐ ずっと高熱(または微熱)のまま いつごろからですか() 日前 月 日ごろから
☐ 下痢がある	☐ 水のように ☐ 泥状 ☐ 軟便 ☐ 血便 ☐ 一日に10回以上 ☐ 1日に10回未満 いつごろからですか() 日前 月 日ごろから
☐ 便秘がある	いつごろからですか() 日前 月 日ごろから
☐ 腹痛がある	いつごろからですか() 日前 月 日ごろから
☐ 白目が黄色い	いつごろからですか() 日前 月 日ごろから
☐ 泌尿器の異常	☐ 排尿時に痛い ☐ 尿道が痛む ☐ 尿に血が混じっている ☐ 尿に粘り いつごろからですか() 日前 月 日ごろから
☐ 皮膚の異常	☐ できものがある ☐ 発疹がある ☐ 水膨れがある ☐ 化膿している いつごろからですか() 日前 月 日ごろから
☐ その他の異常	異常の内容() いつごろからですか() 日前 月 日ごろから

旅行中の行動

現地での水、食事	☐ 生水を飲んだ ☐ 湖や川の水を飲んだ ☐ 氷入りの飲み物をのんだ ☐ 加熱していない食物を食べた(野菜・果物を含む) ☐ 屋台の食品を食べた
虫さされ	☐ 蚊に刺された ☐ ダニに咬まれた ☐ 他の虫にさされた いつ()
動物	☐ 動物に咬まれた 動物の種類() ☐ 動物に触った 動物の種類() ☐ 動物の近くにいった 動物の種類()
水あそび	☐ 湖や川の中に入った ☐ 湖や川の中で泳いだ ☐ 湖や川の水を触った ☐ 湖や川でボート等を使って活動した
性行動	☐ 不特定対象の性行為があった ☐ 特殊な性行為()
周囲の人	☐ 周囲に体調の悪い人がいた 病気の内容()
現地で治療	☐ マラリア治療 ☐ 針の使用など血がでる処置 ☐ その他()

(*現地で受けた治療や使用した薬がわかれば、その控えを医療機関に持っていきましょう)

旅行前の予防接種

☐ 予防接種・マラリア予防薬	☐ 黄熱 ☐ 破傷風 ☐ 麻しん ☐ A型肝炎 ☐ B型肝炎 ☐ 狂犬病 ☐ ポリオ ☐ その他の予防接種() ☐ マラリア予防薬()
---------------------------------------	---

(*予防接種記録があったら医療機関に持っていきましょう)