

## 第5部研修員及び家族健康状態アンケート(2019)

## 1 研修員の氏名・赴任先公館名

氏 名: \_\_\_\_\_ 府省庁名 \_\_\_\_\_  
赴任先公館名: \_\_\_\_\_

## 2 同伴家族(氏名・年齢・研修員との関係)

- (1) \_\_\_\_\_  
(2) \_\_\_\_\_  
(3) \_\_\_\_\_  
(4) \_\_\_\_\_

## 3 既往症及び現在治療中の病気(心の病気を含む),けが,手術,検査における異常等の有無(有の場合は詳細(病名,医療機関,服用薬名,時期等)を記入する。家族は上記2の順に記入する。)

(本人) \_\_\_\_\_  
  
(1) \_\_\_\_\_  
  
(2) \_\_\_\_\_  
  
(3) \_\_\_\_\_  
  
(4) \_\_\_\_\_

## 4 その他,在外公館赴任に際して,心身の状態について問題と感じること,気がかり,悩み,不安なこと,心配なことなど。

(本人) \_\_\_\_\_  
  
(1) \_\_\_\_\_  
  
(2) \_\_\_\_\_  
  
(3) \_\_\_\_\_  
  
(4) \_\_\_\_\_