

目前在日本語學校的留學生中，有不少同學於赴日後舊疾惡化，甚至危及性命。在各校皆發生了相當多的案例。以學校的立場，為保障同學能平安順利度過日本留學生活，需要防患未然。因此，若同學患有疾病，請務必填寫「健康確認書及同意書」，將病情告知學校。若能妥善掌握同學的病況，校方才能在發生問題時，將情況迅速報告給醫療機關等單位，提供完善的對應。

此「健康確認書及同意書」將不會作為評斷入學與否的條件，另外，僅使用於同學在日生活及學習輔導，不做他用，懇請理解並詳實填寫。

▶ 請問您是否曾有過任何重大傷病：是 / 否

回答「是」的同學，請具體回答下列問題：

(※若提供不實資訊，入學後發現相關問題，依照懲戒處分，將可能成為【訓告、停學、退學】的對象。)

1・病名(請圈選曾有過的重大傷病)

- ①心臟病 ②痛風 ③糖尿病 ④思覺失調症 ⑤情緒障礙 ⑥憂鬱症 ⑦焦慮症  
⑧恐慌症 ⑨眩暈 ⑩癲癇 ⑪交通事故造成之創傷 ⑫肺結核 ⑬B型肝炎  
⑭其他(請填寫具體內容：)

2・過往病歷

(1) 傷病是從何時開始的：(例：從高中時期一直持續到現在)

(2) 該疾病是否已痊癒：是 / 否

(3) 多久去一次醫院接受治療：(例：一個月去一次醫院)

(4) 目前有正在服用的藥物嗎：有 / 沒有

藥品名稱：

(5) 是否能提供醫師開具的診斷書：(視情況學校可能會要求必須提交診斷書)

是 / 否

(無法開具的理由：)

(6) 關於來日本之後，持續去醫院接受治療或獨自生活等相關對應，是否有任何擔心的部分？

3・同意事項

(1) 本人同意，如在學期間出現身心健康情況異常，且經學校或校醫判斷需接受醫療機構診療時，將遵從該判斷，迅速就醫。

(2) 本人同意，如學校或校醫認為因身體或心理疾病導致無法繼續學校生活或課業時，將以恢復健康為最優先考量，並配合進行治療、回國等適當之處置。

簽名日： 年 月 日

學生本人簽名：\_\_\_\_\_

監護人或保證人簽名：\_\_\_\_\_ (與學生的關係：\_\_\_\_\_)

以上