

令和6年7月5日

6年生の保護者のみなさま

所沢市立中富小学校
校長 平川 泰樹

修学旅行前の健康調査票の記入について

盛夏の候、保護者の皆様におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、本校では9月4日、5日に修学旅行を予定しています。つきましては修学旅行の実施に向けて、お子さまの健康状態及び緊急連絡先について把握したいと思っておりますので、下記の内容をご確認のうえ、別紙「健康調査票」の記入をお願いいたします。

記

<健康調査票の提出について>

(1) 健康調査票の提出日

7月16日(火) 学級担任まで

※入っていた封筒に入れてご提出ください

(2) 記入上の留意事項

① 裏面の記入例をご確認ください。

② 健康調査票について

- ・問②～⑥が「あり」の場合、必ず医師に参加の可否をご相談ください。
- ・持参できる薬は、医師からの処方薬や普段から飲み慣れている薬です。
なお、学校では飲み薬や目薬を服用させることができません。
- ・湿布の貼替が必要な場合は、替えの湿布を必要数持たせてください。

③ 緊急連絡先は、確実につながる番号を優先してご記入ください。

(3) その他

- ・記入内容によっては、後日学校からの連絡をさせていただくことがあります。
- ・保険証のコピーを持って行きますので、所定の欄に貼付をお願いします。
修学旅行終了後に、学校でシュレッダー処分をいたします。
- ・健康調査票は中富小HPにも掲載しております。紛失等の際には、印刷してご使用ください（印刷して使用の際は白色でかまいません）。
- ・ご不明点等については、担当（中富小保健室・遠藤）までご連絡ください。
- ・提出後に変更が生じた場合は、連絡帳等でお知らせください。

健康調査票 記入例

※裏面に続きます

6年 組 番 児童名 中富 太郎

<p>①平熱は何℃ですか</p>	<p>(3 6 . 5) °C</p>	
<p>②既往症について</p> <p>※心臓、肝臓、腎臓、重度のアトピー性皮膚炎、てんかん、熱性けいれん、その他既往症 など</p>	<p>あり</p> <p>①病名 (○○○○)</p> <p>②持参薬 あり なし</p> <p>③医師の指示 ※薬を飲むタイミングも含め記載</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>(例)朝・昼・晩食後に○○○(飲み薬)を1錠服用。 (例)37℃以上の発熱に注意、発熱があれば連絡ください。</p> </div>	<p>なし</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>指示や対応の欄は、できる限り詳しくご記入ください。</p> </div>
<p>③喘息について</p>	<p>あり</p> <p>①飲み薬 あり なし →薬品名 (○○○)</p> <p>②吸入薬 あり なし →薬品名 (○○○)</p> <p>③発作時の対応 ※薬を飲むタイミングも含め記載</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>(例)○○○は朝・晩食後に1錠服用。 (例)呼吸が荒くなったら○○○を2回吸う。それでも治まらないときは連絡をください。 など</p> </div>	<p>なし</p>
<p>④食物アレルギーについて</p>	<p>あり</p> <p>①食品名 (例：鶏卵・エビ・カニ・乳)</p> <p>②症状 (例：食べると嘔吐、体のかゆみ)</p> <p>③持参薬 あり なし →薬品名 (○○○)</p> <p>④症状が出た時の対応 ※薬を飲むタイミングも含め記載</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>(例)嘔吐やかゆみ、苦しそうな症状の時は○○○を服用し、それでもおさまらない場合はエピペン。 (例)牛乳が触れてもかゆくなるため触れたら洗う。 など</p> </div>	<p>なし</p>
<p>⑤その他アレルギーについて</p> <p>※薬品、ダニ、蜂、ほこり、動物、植物、花粉 など</p>	<p>あり</p> <p>①アレルゲン (例：花粉症)</p> <p>②症状 (例：目がかゆくなる・鼻水・くしゃみ)</p> <p>③持参薬 あり なし →薬品名 (○○○)</p> <p>④症状が出た時の対応 ※薬を飲むタイミングも含め記載</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>(例)症状が出てきたときは、目薬の点眼や冷やす。 (例)就寝前に○○○を1錠服用。 など</p> </div>	<p>なし</p>
<p>⑥現在通院中のけが・病気について</p>	<p>あり</p> <p>①病名 (例：右足の捻挫)</p> <p>②持参薬 あり なし →薬品名 (例：湿布)</p> <p>③注意事項・対応 ※薬を飲むタイミングも含め記載</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>(例)入浴後に湿布を貼りかえる。 など</p> </div>	<p>なし</p>

⑦上記以外の持参薬について ※酔い止め、整腸剤 など	あり ①薬品名 (○○○) ②何の薬ですか? (例: 車の酔い止め) ③いつ飲みますか? (例: 乗車 30 分前)	なし
⑧乗り物に酔いやすい	とても	たまに いいえ
⑨体重は何kgですか	(39) kg	
★女子のみ ⑩月経について	あり ①宿泊学習と重なりそうですか? (はい いいえ) ②前回の月経は (4) 月 (9) 日頃に始まった ③生理痛 (あり なし) → 症状 (例: 腹痛) ④持参薬 (あり なし) → 薬品名 (○○○)	なし
⑪上記以外に配慮が必要なことがあればお書きください。(入浴、健康状態など) また、上記枠内が狭く書けなかった場合にもこちらにお書きください。 (例) 入浴について、生理が重なった場合には個別でお願いします。 (例) 夜尿症の傾向があります。就寝時には尿パッドを使用します。 (例) (自分自身も男であるが) 男子トイレに入ったり、他の男子の友達とお風呂に入ったりするのを不安に思っています。トイレは多目的トイレ、入浴は個別で対応することは可能でしょうか。 など		

緊急連絡先

※「緊急連絡先」は、確実につながる連絡先を優先してご記入ください

ふりがな	生年月日	平成	年	月	日生
・ 確実 につながる番号を、 優先して 記入してください。	又	日	親	オ	ケ月)
ふりがな	電話				
・緊急連絡先は、①～③までの記入にご協力ください。	住所				
保護者氏名					
緊急連絡先 ※優先順に	氏名	続柄	あてはまるものに○	電話番号	
	①		自宅・携帯・勤務先	-	-
	②		自宅・携帯・勤務先	-	-
	③		自宅・携帯・勤務先	-	-

- ・保険証のコピーはこちらに貼付をお願いいたします。
- ・両面ともコピーをご用意ください。

※保険証（両面ともコピー）貼付欄※

