

宿泊学習前 健康調査票

年 組 番 名前

【記入についての留意点】

- ・ 記入例をご確認いただき、記入をお願いいたします。
- ・ (1) ~ (4) が「あり」の場合、必ず医師に参加の可否をご相談ください。
- ・ 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。
- ・ 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。
- ・ 提出後に変更が生じた場合は、QRコードからお知らせください。 →
- ・ 7/13 (月) までに学校へご提出ください。



<p>(1) 最近の健康状態</p> <p><small>*通院中のけがや、体調不良、気になる症状など</small></p>	<p>調子が悪いところがある</p> <p>具体的な症状、 医師の指示</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	<p>よい</p>
<p>(2) 既往症</p> <p><small>*心臓、肝臓、腎臓、てんかん、アトピー性皮膚炎、熱性けいれん、喘息など</small></p>	<p>あり</p> <p>①病名 ()</p> <p>②持参薬 (あり ・ なし)</p> <p style="padding-left: 20px;">・薬品名 ()</p> <p style="padding-left: 20px;">・飲むタイミング ()</p> <p>③症状が出た時の対応、医師の指示</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	<p>なし</p>
<p>(3) 食物アレルギー</p>	<p>あり</p> <p>①原因食材 ()</p> <p>②症状 ()</p> <p>③アレルギーの程度 <small>当てはまるものに○</small></p> <p style="padding-left: 20px;">A 完全に火が通っていれば食べることができる</p> <p style="padding-left: 20px;">B 加工品なら食べることができる</p> <p style="padding-left: 20px;">C 少量なら食べることができる</p> <p style="padding-left: 20px;">D 少量でも混ぜっていると症状が出る</p> <p style="padding-left: 20px;">E 飛散粉末を吸い込むだけで症状が出る</p> <p style="padding-left: 20px;">F エキスが混ざるだけでも症状が出る</p> <p>④持参薬 (あり ・ なし)</p> <p style="padding-left: 20px;">・薬品名 ()</p> <p style="padding-left: 20px;">・飲むタイミング ()</p> <p>⑤症状が出た時の対応、医師の指示</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	<p>なし</p>

<p>(4) その他のアレルギー</p> <p>*花粉症、動物、薬品など</p>	<p>あり</p> <p>①原因 ()</p> <p>②症状 ()</p> <p>③持参薬 (あり ・ なし)</p> <p>・薬品名 ()</p> <p>・飲むタイミング ()</p> <p>④症状が出た時の対応、医師の指示</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	<p>なし</p>												
<p>(5) その他持参薬</p> <p>*酔い止め、頓用の薬など</p>	<p>あり</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">薬品名</th> <th style="width: 33%;">何の薬ですか</th> <th style="width: 33%;">飲むタイミング</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	薬品名	何の薬ですか	飲むタイミング										<p>なし</p>
薬品名	何の薬ですか	飲むタイミング												
<p>女子のみ</p> <p>(6) 生理について</p>	<p>あり</p> <p>①宿泊学習と重なりそうですか? (はい・いいえ)</p> <p>②前回の月経は () 月 () 日頃に始まった</p> <p>③生理痛(あり・なし)→症状 ()</p> <p>④持参薬(あり・なし)→薬品名 ()</p>	<p>なし</p>												
<p>(7) 学校に伝えておきたいこと</p>														

緊急連絡先

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・令和 年 月 日生
児童名			9月3日現在 (才 ヶ月)
ふりがな		住所	〒
保護者名			

	氏名	続柄	あてはまるものに○	電話番号
緊急 連絡先 ※優先順に	①		自宅・携帯・勤務先	- -
	②		自宅・携帯・勤務先	- -
	③		自宅・携帯・勤務先	- -