

## 健康の記録

児童名	男・女	生年月日	平成 年 月 日
保護者名		平熱	度
住所	岡垣町		
<b>(1) 緊急連絡先</b> (連絡先が携帯電話の場合でも、仕事、職場などが変わった時は必ずお知らせください)			
①氏名( )	続柄( )	☎( )	
②氏名( )	続柄( )	☎( )	
<b>(2) かかりつけの病院</b> (病院名と電話番号を記入してください)			
病院名( )		☎( )	
<b>(3) 体質等について</b> (当てはまる□全てにレ点を付けてください) ※( 歳 のとき):最終の年齢を記入してください。			
<input type="checkbox"/> 胃腸が弱い	<input type="checkbox"/> ぜんそくを起こしやすい		
<input type="checkbox"/> 熱を出しやすい	<input type="checkbox"/> お腹をこわしやすい		
<input type="checkbox"/> ひきつけを起こしたことがある( 歳 のとき)	<input type="checkbox"/> 下痢をしやすい		
<input type="checkbox"/> 貧血を起こしやすい	<input type="checkbox"/> 鼻血を出しやすい		
<input type="checkbox"/> てんかんを起こしたことがある( 歳 のとき)	<input type="checkbox"/> その他( )		
<b>(4) 現在、食物アレルギーはありますか</b>	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 ( )	
<b>(5) 上記(4)で有りの場合、エビペンの処方を受けていますか</b>	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 ※個別にご連絡させていただき、状況をお聞きする場合があります。	
<b>(6) アレルギー等に関して、気になる点があればご記入ください。</b>			
<b>(7) 保育中のおやつについて</b> <input type="checkbox"/> 通常どおり提供を希望 <input type="checkbox"/> 提供を希望しない			
保護者氏名		(自署)	
<b>(8) 現在、治療中の病気や服薬中のお薬はありますか</b>	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 ( )	
<b>(9) 日常生活について(当てはまる□全てにレ点を付けてください)</b>			
言語	<input type="checkbox"/> 普通に会話ができる <input type="checkbox"/> 単語程度で意思を伝える	<input type="checkbox"/> 片言や身振りで話す <input type="checkbox"/> 話せないが相手の言うことはわかる	
遊び	<input type="checkbox"/> 誰でも積極的に遊ぶ <input type="checkbox"/> 相手から誘われると一緒に遊ぶ <input type="checkbox"/> 親や兄弟など近い人とはしか遊ばない	<input type="checkbox"/> 1人で遊ぶことを好む <input type="checkbox"/> 同じ遊びをしたがる <input type="checkbox"/> 激しい運動はできない	
集団	<input type="checkbox"/> 指示に従い集団行動が出来る <input type="checkbox"/> 大人が側にいると集団行動ができる	<input type="checkbox"/> 指示に従えず、集団からはずれることがある <input type="checkbox"/> 集団の中に入りたがらない	
<b>(10) 障がいについて、障害者手帳等を持っていますか</b> <input type="checkbox"/> 持っている <input type="checkbox"/> 持っていない			
持っている 場合	①種類	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 障害福祉サービス受給者証等	
	②障がい名	( )	
	③障がいの程度 (1種1級、A1など)	( )	
持っていない人のうち、診断を受けている人はレ点を付けてください		<input type="checkbox"/> 受けている	