

健康状態確認書

年 月 日記入

フリガナ		性別	生年月日
児童氏名		男・女	年 月 日
記入者氏名	続柄（ ）		

児童の健康状態について伺います。該当するものに○をしてください。

1. 食物アレルギーについて

①食物アレルギーはありますか。 （ ない ・ ある ）

「ある」に○をつけた方のみお答えください。

・医師の診断を受けていますか。 （ いない ・ いる ）

・医師から食事制限をするよう指示を受けていますか。 （ いない ・ いる ）

・「いる」に○をつけた方のみ、その種類を記入してください。

（ 卵 ・ 牛乳 ・ 小麦 ・ 大豆 ・ 落花生 ・ そば ・ その他（ ） ）

2. 体質について

①児童の体質はどうですか？

特になし ・ 風邪をひきやすい ・ 肘関節がはずれやすい ・ 便秘がち

吐きやすい ・ 下痢しやすい ・ 皮膚が弱い ・ 熱を出しやすい

その他（アレルギー体質(食物以外で原因となるもの)など）

ハウスダスト ・ 花粉 ・ その他（ ）

3. 健康状態について

①今までにかかった病気はありますか。

特になし ・ 腎炎 ・ 川崎病 ・ 糖尿病 ・ 熱性けいれん（ 歳 ヶ月頃）

先天性心疾患 ・ その他（ ）

②病気や事故による入院はありますか。 （ ない ・ ある ）

病名等（ ）

③現在治療中の病気はありますか。 （ ない ・ ある ）

病 名（ ）

④定期的を受診している病気はありますか。 （ ない ・ ある ）

病 名（ ）

⑤ことばや発達面で心配なことがありますか。 （ ない ・ ある ）

「ある」に○をつけた方、該当するものに○をしてください。

歩行 ・ 言葉 ・ 聴く ・ その他（ ）

※いつ頃から気づきましたか。（ 歳 ヶ月頃）

4. 乳幼児健診時の指導

乳幼児健診を受けましたか。 （ はい ・ いいえ ）

乳幼児健診を受けた時に指導はありましたか。 （ はい ・ いいえ ）

指導の内容（ ）

5. その他

集団生活をする上で心配なことや気になることがありましたら、ご記入ください。