

保健調査票について

本校では、けがや体調不良などの緊急時の連絡や定期健康診断、日々の教育活動の基礎資料として保健調査票を活用しております。お子さまについて、日常生活の中で気づかれたことや、今までにかかった病気、かかりつけの病院などについてご記入ください。なお、保健調査票は上記目的以外には使用いたしません。6年間使用しますので、折り曲げないようにしてください。よろしくお願ひいたします。

緊急連絡先	緊急に連絡が必要な場合に、必ず保護者の方に連絡がとれる所をご記入ください。 (お迎えや、病院等に搬送する場合に連絡のとれる所)
かかりつけの病院	かかりつけの病院があれば、ご記入ください。
今までにかかった主な病気について	生まれてから今までにかかった病気について、「 <u>入学前</u> 」の欄に年齢をご記入ください。
アレルギーについて	あり・なし のどちらかに○印をつけてください。 アレルギーがある場合は、 食物：食べるとアレルギー症状がでるため、医師から止められているもの。 薬品：使ったり、飲ませたりしてはいけない薬品名をご記入ください。 環境：ぜんそくなどの原因になるもの。 アナフィラキシーをおこすものについては、原因となるものや、症状、対処法など医師からの指示内容をご記入ください。
今までに受けた手術・入院・精密検査について	手術・入院・精密検査について伝えておくことがあれば、ご記入ください。
現在の様子について	「1年」の学年欄に、○印をつけてください。あてはまらないものは、空欄にしておいてください。 定期健康診断（眼科・耳鼻科・内科検診等）の参考にもさせていただきます。
体のことで知らせておきたいこと	現在経過をみている病気や、日頃のお子さまのことで学校に知らせておきたいことなどがございましたら、「1年」の学年欄にご記入ください。 平熱は必ずご記入ください。
予防接種および既往歴について	予防接種について、あてはまるものに○印をつけてください。かかったものについては既往済に○印、接種していないものについては未接種に○印をつけてください。

※入学式の日に学校へご提出ください。