

## 健康調査について

近年、アレルギーと診断されるお子さんが増えており、保育園としても個々の健康状態を把握しておく必要があります。調査を実施致します。

また、この調査表は、万一の事故・ケガの際、医師に健康状況を伝える資料とすると共に、日常の保育に活用しますので、正確にご記入下さい。ご協力お願い致します。

(この調査票は毎年提出していただきます)

.....キリトリセン.....

### 健 康 調 査 票

|                       |              |        |   |          |  |
|-----------------------|--------------|--------|---|----------|--|
| 健 康 保 険 証             |              |        |   |          |  |
| 区 分                   | 国保 ・ 社保 ・ 共済 | 被保険者氏名 |   |          |  |
| 事業所名                  |              | 記号     |   | 番号       |  |
| 乳 幼 児 医 療 費 助 成 受 給 券 |              |        |   |          |  |
| 公費負担番号                |              | 受給者番号  |   |          |  |
| 有効期間                  | 平成 年 月 日     |        | ～ | 平成 年 月 日 |  |

|  |                |      |   |
|--|----------------|------|---|
| 園児氏名：  | 生年月日 平成 年 月 日生 | 血液型： | 型 |
| 自宅住所：  | 自宅電話番号： ( )    |      |   |
| 父親連絡先： ( )   | 母親連絡先： ( )     |      |   |
| 現在、気になる病気や慢性疾患はありますか？病名と発病年齢を具体的に記入下さい。<br>・ない<br>・ある (例) 喘息 (1歳で発病、現在も治療中)<br>( ) |                |      |   |
| 治療を目的に常時、服用している薬がありますか？(市販の薬も含む)<br>・ない<br>・ある 薬品名： (病名： )                         |                |      |   |
| これまでに、体に合わない薬がありましたか？<br>・ない<br>・ある 薬品名：   |                |      |   |
| アレルギー体質はありますか？あれば症状と原因を具体的に記入下さい。<br>・ない<br>・ある (例) 喘息 (ハウスダスト)<br>( )             |                |      |   |
| 医師の診断による、食品アレルギーはありますか？<br>・ない<br>・ある 卵 牛乳 大豆 そば その他 ( )                           |                |      |   |