

# 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、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	番号	
	保険者番号			

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	令和	年	月	日 ~ 令和
				年
				月
				日

園児氏名：	生年月日	平成	年	月	日生	血液型： 型
	生年月日	令和	年	月	日生	
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。						
・ない						
・ある (例) 喘息 (1歳で発病、現在も治療中)						
( )						
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)						
・ない						
・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？						
・ない						
・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して下さい。						
・ない						
・ある (例) 喘息 (ハウスダスト)						
( )						
医師の診断による、食品アレルギーはありますか？						
・ない						
・ある 卵 牛乳 大豆 そば その他 ( )						
医師の診断による、動物アレルギーはありますか？あれば症状と原因を具体的に記入して下さい。						
・ない						
・ある ( )						

