

健康調査用紙

5年 組 番

① 頭痛を起こしやすい。
(はい いいえ)

② 腹痛を起こしやすい。
(はい いいえ)

③ 熱を出しやすい。
(はい いいえ)

④ 乗り物に酔いやすい。
(いつも 時々 いいえ)

⑤ 持病があったり、現在医師の治療を受けている。〈喘息等〉
(はい いいえ)

↓

病名：

処置：

⑥ 薬や器具を持たせますか？
(はい いいえ)

↓

薬の名前：

飲むタイミング・量：

⑦ いつも夜中にトイレに行く。
(いつも ・ 時々 ・ たまに ・ ない)

※起こす必要がある場合は (時 分頃)

他に配慮することがある場合

⑧ 皮膚疾患について 〈じんましんやアトピーなど〉
(はい いいえ)

↓

症状：

- ⑨ 寝ぼけたりすることがありますか。
 (いつも ・ 時々 ・ たまに ・ ない)

具体的な状況をお書きください。

- ⑩ アレルギーがありますか。
 (はい いいえ)



食品や調理状態、物質など具体的にご記入ください。

- ⑪ 女子のみ記入

・ 初潮は (まだ無い・あった 年生 月頃 → 大体順調・不順)

・ 不順の場合どんな症状が？

(腹痛・頭痛・めまい・吐き気・寝込むほどひどい・その他 ())

※林間学舎のときに生理がありそうで、入浴等で配慮が必要な場合は、この用紙(⑫に記入)か、前々日に配布される林間学舎健康観察カードでお知らせください。

- ⑫ その他、宿泊学習に参加するにあたって、健康上や身体のことや養護教諭や担任に知っておいてもらいたいことがある場合

- ⑬ 6月9日・10日の2日間、お子様について連絡をさせて頂くときのため、2つ連絡先をご記入ください。(急ぎ保護者様に連絡を取る必要がある場合のため、林間学舎中、**必ず**保護者様に学校から連絡がとれる連絡先をご記入ください。)

優先	お名前	お子様との関係	連絡先
①			
②			