

保健調査票の記入について

◎新しい学年の欄に記入もれのないようよく確認をしてからご提出ください。

①～⑦の質問にすべてご記入ください。

既往歴について、かかった病気に○をして、かかった年齢を記入してください。

生まれた時の状態についてもご記入をお願いします。

① 既往症

1 次の病気にかかったことのある人は、その番号に○をつけ、かかった年齢を書いてください。

1	脳炎または髄膜炎	才	2	心臓病	才	3	川崎病	才
4	腎臓病	才	5	肝臓病	才	6	糖尿病	才
7	小児結核または胸膜炎	才	8	ぜんそく	才	9	けいれん発作	才
10	虫垂炎	才	11	麻疹（はしか）	才	12	風しん（三日ばしか）	才
13	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	才	14	水痘（水ぼうそう）	才	15	百日咳	才
16	生まれた時の状態	安産・難産		出生時の体重				g
17	その他（ ）							

2 アレルギーをおこす食物・薬等について具体的に記入してください。
(ある場合は毎年記入を、ない場合も○をつけてください。)

小 1	小 2	小 3	小 4	小 5	小 6	中 1	中 2	中 3
ある・ない	ある・ない	ある・ない	ある・ない	ある・ない	ある・ない	ある・ない	ある・ない	ある・ない

記入もれポイント ○がぬけやすいです！！

記入もれポイント 氏名の記入がない!

氏名

4 耳鼻咽喉科 あてはまる項目の各学年の欄に○または記入をしてください。

2~10の症状であてはまるものがない場合は、
1に○を入れてください。

記入もれポイント
症状がない場合の1への○がない
(眼科も同じです)

ある場合のみ、記入してください。

項 目	小1	小2	小3	小4	小5	小6	中1	中2	中3
1 あてはまる症状はない									
2 耳だれがでている									
3 聞こえにくい様子がある (テレビの音量が大きい、聞き返しが多い、話し声が大きい等)									
4 (かぜをひいていないのに) くしゃみ、鼻水、鼻づまりがある									
5 よく鼻血を出す									
6 においがわからない									
7 いびきをかくことが多い									
8 のどを痛めて、よく熱をだす									
9 声がかれている									
10 発音が気になる									
11 今までにかかった耳・鼻・のどの病気や手術を受けたものを記入してください							() 才		

5 眼 科 あてはまる項目の各学年の欄に○または記入をしてください。

2~8の症状であてはまるものがない場合は、
1に○を入れてください。

ある場合のみ、記入してください。

項 目	小1	小2	小3	小4	小5	小6	中1	中2	中3
1 あてはまる症状はない									
2 斜視と言われたことがある									
3 目が赤くなったり、目やにがでたり、かゆくなったりする									
4 目を細めたり横目で見る、本や黒板の字が見えにくい									
5 目がつかれやすい									
6 色をまちがうことがある									
7 メガネやコンタクトをしている							常時 時々		
8 現在、経過観察中あるいは治療中の目の病気がある							ある場合○ 病名		
9 今までにかかった目の病気や手術を受けたものを記入してください							() 才		

6 歯 科 あてはまる項目の各学年の欄に○または記入をしてください。

2~7の症状であてはまるものがない場合は、
1に○を入れてください。

記入もれポイント
症状がない場合の1への○がない

項 目	小1	小2	小3	小4	小5	小6	中1	中2	中3
1 あてはまる症状はない									
2 歯が痛んだり、しみたりすることがある									
3 口を開け閉めした時にあごの関節で音がすることがある									
4 口が開きにくく、開く時に痛みを感じるがある									
5 歯並びで心配なところがある									
6 歯肉から血が出るがある									
7 発音しにくいことばがある									

記入することがない場合は、「なし」と記入
してください。

記入もれポイント
空白→×
特にない場合は、必ず「なし」と入れてください。

7 健康状態の経過 お子さんのことで相談したいことや、連絡したいことなどがありましたら記入してください。
(医師にかかった大きな病気やけが、現在も通院中の場合はその内容を、また現在常用している薬等についても記入してください。特になければ「なし」と記入してください。)

小1	小4	中1	
小2	小5	中2	
小3	小6	中3	