

子どもプレイハウス児童健康調査書

※この用紙は、子どもプレイハウス入所時にお子さんに持たせるか、保護者の方が持参してプレイハウス指導員にお渡しください。

学校 学年	小学校	年 組	児童 氏名
----------	-----	-----	----------

1. 最近の健康状態について(該当項目を○でかこみ、必要事項を記入してください。)

① 健康です

② 病気をしています

病 名

病 院 名

症 状 他

③ ケガ等をしています

けがの状態

④ その他

2. 体質・持病等で配慮が必要なことを詳しくご記入ください。

(食べてはいけないもの、してはいけないこと、使ってはいけない薬 他)

1. ぜんそく 2. アレルギー 3. てんかん 4. 心臓病 5. その他 (ハチに刺された等)

具体的な症状等

3. 万一の場合、保険証の控えが必要になることがありますので、ご記入ください。

児童氏名	保護者氏名		
生年月日	住所	電話番号	
保険証の種類			
保険証の記号番号			

4. かかりつけの病院があればご記入ください。

病院名	住所
電話番号	備考

※上記のことについては、児童のプレイハウスでの生活指導上必要ですので、正確にご記入の上、提出願います。なお、年度途中に変更がありましたらその都度指導員に報告願います。