

子どもプレイハウス児童健康調査書

学校 学年	小学校 学園	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	平 熱
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
6. メガネの使用について (有 ・ 無)
運動遊びの時は外すなど、使用時の留意事項をご記入ください。

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。