

健康調査票への詳細記入のお願い

就学時健康診断にあたり、事前に「健康調査票」のご記入をお願いいたします。当日、内科検診では「健康調査票」を見て問診を行いますので、以下に該当される場合は詳細の追記をお願いいたします。スムーズな検診の進行にご協力のほど、どうぞよろしくお願いいたします。

- ◆ てんかん（現在の治療法、通院先、学校で発作を起こす可能性）
- ◆ 熱性けいれん（今までの回数、時期、最近の様子）
- ◆ 発達について（デイサービス等発達支援の通所先、頻度、通院先）
- ◆ その他持病（現在の治療法、通院先、学校で必要な配慮の有無）

（学校控）

様式 A

健康調査票

（保護者の方が事前に下の太枠の中を記入し、当日持参してください。氏名は戸籍上の文字で記入してください。）

フリガナ 氏 名			性 別 男・女		
生年月日	平成	年	月	日	生
保護者氏名			電話番号		
住 所					
今までに かかった 病 気	心 臓 病		腎 臓 病		
	ぜ ん そ く		肝 臓 病		
〔○印を つける〕	その他かかった病気があれば記入してください。				
今までに 受けた 予防接種 ・り患 (かかった) の有無	予防接種名	接種	り患	予防接種名	接種
	B C G (結核)			肺炎球菌 感染症	
	四種混合 〔百日咳・破傷風 ジフテリヤ・ポリオ〕			M R (麻しん/ 風しん)	1期 2期 麻しん
	三種混合 〔百日咳・破傷風 ジフテリヤ〕				風しん
	ポリオ (小児まひ)			日本脳炎	1期初回 1期追加 2期 3期
	水 痘 (水ぼうそう)				
〔○印を つける〕	※インフルエンザは除く。				
	おたふくかぜ			その他の予防接種歴（※）があれば記入してください。	
	Hib 感染症				

お子さんのからだやこころの健康状態、行動などについて心配なことがありましたら番号を○で囲んでください。

- 1 衣服を着たり、脱いだりするときに援助が必要である。
- 2 指示しても従わなかったり、何度注意しても同じことを繰り返したりすることがある。
- 3 何もしないでぼんやりしていることがある。
- 4 ささいなことでかんしゃくを起こすことがある。
- 5 一つのことに集中する時間が短い。
- 6 じっとしていられず、動きまわることが多い。
- 7 一つのことに熱中しすぎたり、自分の好きなことに強くこだわったりすることが多い。
- 8 文字や数字に興味を示さない。
- 9 ことばの面で気になることがある。（発音、話し方、単語の数など）
- 10 友達との交流が少なく、一人遊びをすることが多い。
- 11 集団行動ができず、一人で好き勝手な行動をしてしまうことがある。
- 12 手や足の使い方がぎこちないという心配がある。
- 13 聴力（聞こえ）に心配がある。
- 14 視力（見え方）に心配がある。
- 15 今までにひきつけをおこしたことがある。（熱性けいれん・その他）
- 16 食物アレルギーがある。

その他、学校に知らせておく方がよいと思われること、心配なことがあれば記入してください。（「医療機関・相談機関にかかっている」「乳幼児健康診査で指摘されたことがある」など。）