



健康調査票

(令和 ○ 年 △△ 月 ☆☆ 日現在)

児童氏名	尼 崎 大 輔		血液型	B 型		平常時の体温	36.5℃
平日の起床時間・就寝時間		いつもだいたい 6 時頃に起きて、 9 時頃に寝る					
自宅からホームまでの所要時間	徒歩で、約 15 分		仲の良い友達の名前	○田 ○子さん (明城小2年)			
出身	(○○○) 保育所(園) () 幼稚園 その他 ()		児童ホームから帰宅後、主に誰がみているか	近所に住んでいる父方の祖母			

今までにかかった病気について記入してください			
	かかった年齢	治った年齢	現在の治療・観察の様子 (病院名)
1	心臓病	歳	歳
2	腎臓病	歳	歳
3	肝臓病	歳	歳
4	結核	歳	歳
5	リュウマチ熱	歳	歳
6	川崎病	歳	歳
7	ぜんそく	1 歳	5 歳 ○○小児科
8	ひきつけ・けいれん	歳	歳
9	自家中毒	歳	歳
10	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	歳	歳 予防接種 (済・未)
11	水痘 (水ぼうそう)	歳	歳 予防接種 (済・未)
12	麻疹 (はしか)	歳	歳 予防接種 (済・未)
13	風疹 (三日ばしか)	4 歳	4 歳 予防接種 (済・未)
14	百日咳	歳	歳 予防接種 (済・未)
15	骨折	3 歳	3 歳 どこを (鎖骨)
16	手術をうけた	歳	歳 病名 ()
17	その他	歳	歳

体質的なもので、該当するものがあれば○印をつけてください

- | | |
|------------------|-------------------|
| ① かぜをひきやすい | 11 もどし (嘔吐し) やすい |
| 2 熱がでやすい | ⑫ 乗り物に酔いやすい |
| 3 扁桃腺がはれやすい | 13 よく頭痛を訴える |
| 4 鼻血がでやすい | 14 中耳炎になりやすい |
| ⑤ 下痢しやすい | ⑮ 小食 |
| 6 便秘がち | ⑯ 偏食が強い |
| 7 ひきつけを起こしやすい | 17 頻尿 |
| ⑧ ぜんそくの発作を起こしやすい | ⑱ 夜尿 |
| 9 じんましんがでやすい | 19 脱臼 しやすいところ () |
| 10 疲れやすい | 20 その他 () |

アレルギー体質	アトピー性皮膚炎・アレルギー性結膜炎・アレルギー性鼻炎・その他 ()		
(有・無)	食物 (ソバ・キウイ)	薬品 ()	その他 ()

身体のことや日常生活のこと、児童ホームで気をつけることがあれば、詳しくご記入ください

- ・一人遊びが苦手なので、大勢友だちをつくって楽しく過ごしてほしい。
- ・平日は親の帰宅時間が遅くて宿題を見てやれないので、ホームでさせてほしい。
- ・ぜんそくは、一応治ったが、医者から継続してみようと言われた。