

# 健康調査票

組		氏名	
---	--	----	--

\*この用紙は必ず保護者をご記入ください。

睡眠	平均起床時間	午前 時 分頃	ねおき	・よい	・ふつう	・わるい
	平均就寝時間	午後 時 分頃	ねつき	・よい	・ふつう	・わるい
	夜のトイレ	・心配なし ・寝る前に声をかける ・就寝 ( ) 時間後に声をかける				
食事	アレルギーをおこす食べ物	・ない ・ある ( )				
	きれいな食べ物	・ない ・ある ( )				
	食事所要時間	分				
	食事の量	・多い ・ふつう ・少ない				
健康	日常の体温	℃	日常の脈拍	回/分		
	乗り物酔い	・する ・しない ・時々する ・酔いやすい乗り物 ( )				
	期間中に常備薬の持参	・なし ・あり (どんな薬…)				
	過去一年間の身体状況など (該当の項目に○印をご記入ください)					
	・心臓病 ・胃腸病 ・肝臓病 ・下痢気味 ・便秘気味 ・高血圧					
	・難聴 ・中耳炎 ・結膜炎 ・アトピー性皮膚炎 ・湿疹 ・小児喘息					
	・感冒 ・貧血症 ・ねんざ ・骨折 ・けいれん発作 ・その他 ( )					
	薬品アレルギー ( )					
	その他アレルギー ( )					
	持病など ( )					
健康面、生活面で心配なこと、希望することなど						
血液型	A	B	AB	O	(RH + ・ - )	不明
緊急連絡場所	時間帯	氏名	電話・携帯	-	-	
	時間帯	氏名	電話・携帯	-	-	