

一時預かり 健康状況問診票

健康状態については下記のとおりです。

令和 年 月 日

| | |
|---|--|
| 児童名 | 保護者署名 ⑩ |
| <p><排泄> ・大便 <input type="checkbox"/>自分で始末ができる <input type="checkbox"/>自分で始末ができない <input type="checkbox"/>知らせる <input type="checkbox"/>知らせない</p> <p> ・小便 <input type="checkbox"/>自分でできる <input type="checkbox"/>自分で始末ができない <input type="checkbox"/>知らせる <input type="checkbox"/>知らせない</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/>おしめ（ 要 ・ 不要 ）</p> | |
| 備考 | |
| <p><食事> ・普通食 ・離乳食 ・母乳 ・人工乳（ cc 回） ・除去食 要 ・ 不要 ・食物アレルギー 無 ・有（ ）</p> | |
| 備考 | |
| <p><かかった病気> ・はしか ・百日ぜき ・水ぼうそう ・おたふくかぜ ・風疹 ・とびひ ・結膜炎 ・ヘルパンギーナ ・手足口病 ・ぜんそく ・RS ウィルス ・心臓病 ・溶連菌感染症 ・その他（ ）</p> | |
| <p><健康状態> ・けいれん、ひきつけたことがありますか？ 無 ・ 有 回数（ ） 「有」の場合→ 熱あり ・熱なし ・ 激しく泣いたときなど その他（ ） ・肘やその他の関節が抜けたことがありますか？ 無 ・ 有</p> | |
| <p><体質> ・アトピー性皮膚炎（湿疹のできやすい部位：顔面・首・背中・腹・ひじ・ひざ・その他） ・喘息・アトピー性（鼻炎・結膜炎）・じんましん・薬のアレルギー（ ） 風邪をひきやすい 熱が出やすい 下痢しやすい 吐きやすい 蚊に刺されやすい その他（ ）</p> | |
| 備考 | |
| <p><その他>現在、治療中の病気名（慢性疾患・発作など）。また特に注意してほしいこと。</p> | |