

# 健康等生活調査票

保護者名： \_\_\_\_\_

記入日 \_\_\_\_\_

児童名：

小学校（学年） \_\_\_\_\_

最近ケガ・病気等で病院にかかった事がありますか。

ある ない

どのような？	
--------	--

持病等で継続して通院している病院はありますか。また服用している薬はありますか。

ある ない

病名	
薬の名前	

食物アレルギーで診断を受けていますか。診断を受けていなくても気になる事があれば記入してください。

ある ない

どんな症状？	
--------	--

体温について

平熱	
----	--

視力・聴力で気になる事がありますか。

ある ない

身辺自立について

着脱	
排泄	
身の回りの始末	
指示の理解	
約束を守る	
困った事が伝えられる	

性格について

長所	
短所	

好きな遊び

外遊び	
-----	--

内遊び	
-----	--

集団生活をしていく中で、特に気になる点がありますか。（性格・運動・言葉面を含めて）

その他配慮点

--