



《注意》

「有・無」の項目は、すべてどちらかに○を付けてください。

No. \_\_\_\_\_

### 入室時健康調べ

記入不要です。

※該当する箇所記入又は○印をつけてください。

学童保育室名	戸田第一小学校		小学校	学童保育室
児童氏名	戸田 太郎		平熱	36 度 5分
特別支援学級への通学	有 ( 通学中・通学予定 ) ・ <input checked="" type="radio"/> 無			
普段の様子	<ul style="list-style-type: none"> <li>・外遊びが好き</li> <li>・一人遊びが好き</li> <li>・あまり遊びが好きではない</li> <li>・室内遊びが好き</li> <li>・集団行動が苦手</li> <li>・友達とよく遊ぶ</li> <li>・落ち着きがない</li> </ul>			
からだの様子	<ul style="list-style-type: none"> <li>・風邪をひきやすい</li> <li>・お腹をこわしやすい</li> <li>・吐きやすい</li> <li>・化膿しやすい</li> <li>・鼻血が出やすい</li> </ul>			
	(1)アトピー ( <input type="radio"/> 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 ) (2)喘息 ( <input type="radio"/> 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 ) (3)疾病等 ( <input type="radio"/> 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 )			
	※有りの場合は、以下を記入してください。 疾病名 ( ) 疾病の状況 ( ) かかりつけの病院名 ( )			
	(4)食物アレルギー ( <input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無 ) ※有りの場合は、以下より該当する品目に○印をつけてください。 <input checked="" type="radio"/> 卵 ・ 小麦 ・ そば ・ 乳 ・ 大豆 ・ ごま ・ 肉類 ( ) 魚介類 ( ) ・ 果物類 ( ) ・ ナッツ類 ( ) きのこと類 ( ) ・ その他 ( )			
※アレルギーの程度 (例：完全除去、製造工程、部分除去等) <input type="checkbox"/> <b>完全除去</b>				
※エピペンの処方 ( <input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無 ) ※その他アレルギーが有りの場合は、どのような症状があるか記入してください。				

おやつ提供時の参考となります。アレルギーがある場合は、程度まで記載してください。

保育するに当たり、重要な情報となる場合がありますので、気になる点があれば記載してください。

◎その他、からだや心について、気になることや配慮することがあれば必ず記入してください。(例：障がいの有無や内容、対応方法等)

音に敏感です。興奮した場合は静かな場所でクールダウンさせると落ち着きます。

※本書類については、学童保育室入室に関する以外には使用いたしません。