



入室時健康調べ

※該当する箇所に記入又は○印をつけてください。

学童保育室名	小学校			学童保育室
児 童 氏 名		平熱	度	分
特別支援学級への通学	有（ 通学中・ 通学予定 ） ・ 無			
普 段 の 様 子	・ 外遊びが好き ・ 室内遊びが好き ・ 友達とよく遊ぶ ・ 一人遊びが好き ・ 集団行動が苦手 ・ 落ち着きがない ・ あまり遊びが好きではない			
からだの様子	・ 風邪をひきやすい ・ 吐きやすい ・ 鼻血が出やすい ・ お腹をこわしやすい ・ 化膿しやすい			
	(1) アトピー (有 ・ 無) (2) 喘息 (有 ・ 無) (3) 疾病等 (有 ・ 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 (有 ・ 無) ※有りの場合は、以下より該当する品目に○印をつけ、カッコ内に 該当する食品を記入してください。 卵 ・ 小麦 ・ そば ・ 乳 ・ 大豆 ・ ごま ・ 肉類 () 魚介類 () ・ 果物類 () ・ ナッツ類 () きのこ類 () ・ その他 ()			
	(5) おやつに係るアレルギー対応 (要 ・ 不要) 【完全除去 ・ 部分除去】 部分除去の程度 [] ※エピペンの処方 (有 ・ 無) ※その他アレルギーが有る場合は、どのような症状があるか 記入してください。 []			
◎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)				

※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。