健康状況等調査票

児 童 氏 名 ……　　保護者氏名 ……

該当する項目に〇を付けてください。指示がある場合は具体的に書いてください。

1　体温	平熱は（だいたい）　　度
2　体質	1　よく頭痛を訴える　ある（　　）　ない（　　） 2　熱が出やすい　ある（　　）　ない（　　） 3　扁桃腺が腫れやすい　ある（　　）　ない（　　） 4　便秘になりやすい　ある（　　）　ない（　　） 5　疲れやすい　ある（　　）　ない（　　） 6　皮膚が弱い　ある（　　）　ない（　　） 7　化膿しやすい　ある（　　）　ない（　　） 8　鼻炎　ある（　　）　ない（　　） 9　腹痛になりやすい　ある（　　）　ない（　　） 10　視力　よい（　　）　悪い（　　） 【　1.メガネ　2.コンタクトレンズ　3.特にしていない　】 11　アレルギーがある　ある（　　）　ない（　　） 【例：アトピー性皮膚炎　……　】
3　睡　眠	1　寝つきが悪い　ある（　　）　ない（　　） 2　一人で眠れない　ある（　　）　ない（　　） 3　夜中に寝ぼける　ある（　　）　ない（　　） 4　眠りが浅い　ある（　　）　ない（　　） 5　夜尿症がある　ある（　　）　ない（　　） 6　環境や寝具が変わると眠れない　ある（　　）　ない（　　） 7　朝一人で起きることが苦手　ある（　　）　ない（　　）
4　食事	1　食欲　【　・普通　・小食　・好き嫌いが多い　】 【苦手な食べ物　……　】 2　食物アレルギー　ある（　　）　ない（　　） 【　食品名　……　】 3　給食で除去食や一部取り除き　ある（　　）　ない（　　）
5　薬	1　服用している薬　ある（　　）　ない（　　） 【　薬名　……　】 2　常に持ち歩く薬がある　ある（　　）　ない（　　） 【　薬名　……　】 3　アレルギーを起こした薬がある　ある（　　）　ない（　　） 【　薬名　……　】
6　病気、怪我	1　現在治療中の病気や怪我がある　ある（　　）　ない（　　） 【　病気名　……　】 【　服用している場合は薬名　……　】 2　既往歴　ある（　　）　ない（　　） 【　病気名　……　】 【　服用している場合は薬名　……　】 【　現在の状況：　1.完治している　2.継続治療を行っている　】
7　虫歯	1　現在虫歯がある　ある（　　）　ない（　　） 【　虫歯がある場合：　1.治療中　2.未治療　3.治療予定　】
8　支援の有無	1　現在通っている学校で、特別支援教育支援員による支援を受けていますか 【　1.支援を受けている　2.支援を受けていない　】
9　その他	その他学校生活や日常の生活で留意する事項や、特にお願いしたいことがありましたら、ご記入ください。

※この調査票は、屋久島町山海留学の申込目的のみに使用し、取扱いについては十分留意いたします。
　健康状況については、確認をさせていただくことがありますので、ご了承ください。