令和４年度　児童の健康状況　㊙

育成室に入所の貴重な資料となりますので、具体的にご記入ください。

フリガナ		性別	通学校名	平熱
児童名			小学校　　年（令和４年度学年）	度

１　療育手帳・身体障害者手帳・障がいの状況　（有・無に〇をつけてください。）

①手帳の有無　　・あり　【療育手帳　Ａ　・　Ｂ１　・Ｂ２　】【身体障害者手帳　　級】

【精神障害者保健福祉手帳　　級】

・なし

②障がいの有無　　・あり　【障がい名　　】

・なし

２　病気について知らせておきたいこと

①現在かかっている病気があれば、〇をつけてください。

１．けいれん　　２．てんかん　　３．心臓病　　４．腎臓病　　５．ぜんそく

６．その他（　　）

②上記の病気の症状や、過去にかかった病気をご記入ください。（何歳頃、病名、現在の様子等）

３　アレルギーについて

（食物アレルギーによる除去食がある場合や、エピペンを所持されている場合は、詳しくご記入ください。）

・あり

・なし

４．保育にあたり、指導員に知らせておきたいこと

かかりつけの医療機関

内科	TEL	歯科	TEL
外科	TEL	眼科	TEL

※緊急時は搬送可能な医療機関を受診しますので、かかりつけ医を受診できるとは限りません。