

# 健康状況報告書

※あてはまる□にチェックをしてください。

<p>◆健康状況◆</p> <p><input type="checkbox"/>健康である</p> <p><input type="checkbox"/>病弱である 病名 [ ]</p>	<p>◆慢性疾患での通院・経過観察◆</p> <p><input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし 疾患名[ ]</p> <p>◆アレルギーの有無◆</p> <p><input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし 種類[ ]</p> <p>◆熱性痙攣の有無◆</p> <p><input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし</p> <p>既往歴 [ ]</p>				
<p>◆体質等◆</p> <p>平熱 [      °C]</p> <p><input type="checkbox"/>お腹が弱い</p> <p><input type="checkbox"/>皮膚が弱い</p> <p><input type="checkbox"/>脱臼しやすい</p> <p><input type="checkbox"/>その他</p> <p>上記項目についての具体的症状 [ ]</p>	<p>◆生活◆ ※3歳未満のお子様のみ</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>食事</b>  <input type="checkbox"/>普通食   <input type="checkbox"/>離乳食                 </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <b>睡眠(午睡時間)</b>  <input type="checkbox"/>午前                            :      ~    :  <input type="checkbox"/>午後                            :      ~    :                 </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <b>授乳</b>                      授乳時間目安                       授乳量                                  ml                 </td> </tr> </table>	<b>食事</b> <input type="checkbox"/> 普通食  <input type="checkbox"/> 離乳食	<b>睡眠(午睡時間)</b> <input type="checkbox"/> 午前 :      ~    : <input type="checkbox"/> 午後 :      ~    :	<b>授乳</b> 授乳時間目安  授乳量                                  ml	
<b>食事</b> <input type="checkbox"/> 普通食  <input type="checkbox"/> 離乳食	<b>睡眠(午睡時間)</b> <input type="checkbox"/> 午前 :      ~    : <input type="checkbox"/> 午後 :      ~    :				
<b>授乳</b> 授乳時間目安  授乳量                                  ml					
<p>◆その他◆ ※伝えておきたいこと等</p>					

対象児童の健康状況は上記の通りです。

年          月          日

対象児童氏名

---

保護者氏名

印

---