

病気体質等調査票

入園に向けて、かかったことのある病気や体質などの調査をします。
こども園での給食やおやつを提供するうえで大切なことですので、ご回答をお願いします。

お子様の名前（ ）

かかったことのある病気やけが

- はしか (歳)
- 水ぼうそう (歳)
- おたふくかぜ (歳)
- ぜんそく (歳)
- 自家中毒 (歳)
- 流行性胃腸炎 (歳)
- 入院や大きなけが (歳)
- 〔 〕
- その他 (歳)
- 〔 〕

かかりやすい病気やけが

- 脱臼したことがある [あり ・ なし]
どの部位 [〕
- 扁桃腺がはれやすい [あり ・ なし]
- 下痢をしやすい [あり ・ なし]
- 皮膚が弱い [あり ・ なし]
- ひきつけをおこす [あり ・ なし]
- 風邪をひきやすい [あり ・ なし]
- 継続して飲んでいる薬がある。使っている薬がある。
〔 〕

体質について

- アレルギー体質である [あり ・ なし]
- 食物アレルギー [あり ・ なし]
食べ物 [〕 症状 [〕
- アナフィラキシー [あり ・ なし]
- アレルギー性鼻炎 [あり ・ なし]
- 気管支ぜんそく [あり ・ なし]
- アトピー性皮膚炎 [あり ・ なし]
- アレルギー性結膜炎 [あり ・ なし]

※ アレルギーのあるお子様については、医師の診断書を提出してください。
※ 母子手帳の予防接種欄および表紙のコピーを入園式に提出してください。