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。