

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。