

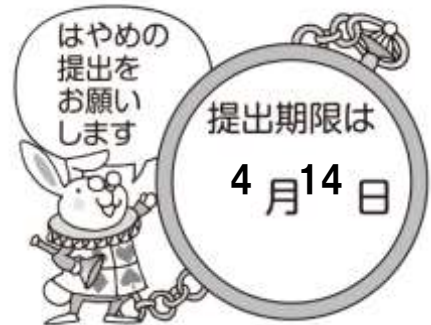


令和7年4月7日
向洋小学校 保健室
No.2
保護者の皆様

お子さまのご入学・ご進学おめでとうございます。子どもたちが、元気に学校生活を送ることができるように努めます。保健関係でお願いすることがあると思いますが、ご協力よろしくお願いいたします。

～保健調査記入のお願い～

健康診断を円滑に行い、児童が安全に学校生活を送ることができるように、児童の健康状態を把握する必要があります。そのため、保健調査について、以下の「記入の仕方」をご確認いただき、漏れのないようにご記入お願いいたします。



記入の仕方

表紙

①表紙

- 保護者名、住所、緊急連絡先（連絡先に変更があれば訂正）
- 保護者印

必ず保護者印



●これまでにかかった病気等に○をつけ、かかった時の年齢と現在の状況を記入してください。

病名	初発の年齢	現在の状況(○印)				医療機関名	生活管理指導票
		治療中	経過観察	治癒	経過		
○ 心臓病(心房中隔欠損症)	0才		○		有(○)	○○総合病院	有(○)
腎臓病()	才				有・無		有・無
糖尿病	才				有・無		有・無
川崎病	才				有・無		有・無
ひきつけ・てんかん	才				有・無		有・無
	才				有・無		有・無

●予防接種歴と既往歴

接種済み…◎	未接種…△	かかったことがある…○
麻疹(はしか)	水痘(水ぼうそう)	
風疹(三日はしか)	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	
BCG(スタンプ式の予防接種)	はい	いいえ:理由 ツベルクリン反応が陽性だったため・その他()

1年生のみ

②これまでにかかった病気

- 記入例に従って記入

③予防接種歴と既往歴

- 記入もれに注意

