

保健調査票 秘

普通科・機械科 年 組 番 生徒氏名

生年月日 平成 年 月 日 生まれ

保護者名 電話番号

住所

緊急連絡先（携帯電話、勤務先等） ※必ず連絡がつく番号を記入してください。

①（続柄） ②（続柄）

以下の質問は、修学旅行中の病気や事故を防止し、より有意義で楽しい旅行にするための資料ですので、正確に記入してください。また、プライバシーには十分配慮致しますので、保険証のコピーを保健調査票と一緒に提出してください。

質問事項	回答
これまでにかかった病気や、現在治療中の病気などあれば、記入して下さい。	心臓病（ ） 腎臓病（ ） 気管支喘息 糖尿病（ I型 II型 ） てんかん その他（ ） 年齢（ ）歳 ～（ ）歳
上記の病気等で、現在の状況に○をつけてください。	治療中 経過観察中 治癒 服薬している
食べ物や薬品等のアレルギーがあればご記入ください。 ※ 特に、食物アレルギーがある場合は□にレを付け、詳しく内容を記入してください。	アレルギー（ ） 症状（ ） エピペン（ 有 / 無 ） 発作時の対応（ ） <input type="checkbox"/> 生、そのままがダメ。火を通せば食べられる。 <input type="checkbox"/> 食材に含まれてもダメ。（出汁やつなぎなど少量でも食べられない。） <input type="checkbox"/> その他（ ）
お子様の健康について、何か気になることがありましたらご記入下さい。 (裏面記入可)	

◎ このプリントは、4月27日（土）までに、必ず提出してください。