

# 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 ( )<br>腎臓病 ( )<br>気管支喘息 糖尿病 ( I型 II型 ) てんかん<br>その他 ( )<br>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。<br>※ 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 ( )<br>症状 ( )<br>エピペン ( 有 / 無 )<br>発作時の対応 ( )<br><input type="checkbox"/> 生、そのままダメ。火を通せば食べられる。<br><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。)<br><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。<br>(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。