

児童状況表

児童氏名	ふりがな		性別	男・女	生年月日	年 月 日	
学校名	塩竈市立 小学校		学 年		(新) 年生		
現住所	〒 -		電話番号		- -		
家族状況	続柄	氏名	年齢	続柄	氏名	年齢	
緊急連絡	優先順位	続柄	氏名	勤務先等	TEL		
	1						
	2						
健康状態	3						
	体質	・アレルギー体質 ・熱を出しやすい ・熱性けいれん ( 回) ・自家中毒 ・便秘がち ・下痢しやすい ・風邪をひきやすい					
	くせ	・利き手 ( 右 ・ 左 ) ・関節がはずれやすい ・その他 ( )					
	①	現在、治療中の病気はありますか？ (ある場合)それは、どんな病気ですか？				あ る ・ な い	
	②	今現在、服用している薬はありますか？ (ある場合)それは、どんな薬ですか？				あ る ・ な い	
	③	アレルギー体質、アトピー性皮膚炎などで、病院にかかったことがありますか？ (ある場合)それは、どのような内容ですか？				あ る ・ な い	
	④	除去している食品はありますか？ ・食べると、どのような症状が出ますか？<例：発疹がでる> ・その時の対応について教えてください。				あ る ・ な い	
	⑤	薬品アレルギーはありますか？ (ある場合)それは、どんな薬品ですか？				あ る ・ な い	
	⑥	平熱は何度ですか？ ( °C)					
	⑦	かかりつけの病院はどこですか？ (内 科： ) (外 科： ) (眼 科： ) (耳鼻科： )					
⑧	発達に関する相談をしたことがありますか？ ない ・ 相談したことがある ・ 継続中 ・ 終了 相談先 ( ) 相談内容 ( )						
児童の性格	長所			短所			
保険事項	保険		記号			番号	
友人の名前							
*保育上、配慮してもらいたい点がありましたら、ご記入ください。							