

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 ・ な い			
		(ある場合) それは、どんな病気ですか？ ()					
	②	今現在、服用している薬はありますか？		あ る ・ な い			
		(ある場合) それは、どんな薬ですか？ ()					
	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 ・ な い			
		(ある場合) それは、どのような内容ですか？ ()					
	④	除去している食品はありますか？		あ る ・ な い			
	・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。 ()						
⑤	薬品アレルギーはありますか？		あ る ・ な い				
	(ある場合) それは、どんな薬品ですか？ ()						
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。							