

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	〒 ー		電話番号		ー ー		
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						
	3						
健康状態	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? (℃)						
	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。							