

2, 3年生の保護者様

保健調査票記入をお願いします

提出期限 4 / 10 (月)

長後中学校

①中面「現在の様子」の新学年らんへの記入

該当する=○ しない= /

該当する=○ しない=空らん

問診		1年	2年	3年	脊柱・四肢の状態			1年	2年	3年
内科	1 よく熱をだす				姿勢が悪い 					
	2 よく吐く					腰を曲げたり、反らしたりすると痛みがある 				
	3 たびたび腹痛を起こす				2年は既往症や2~7に○があり、1に○がない人を検診の対象者にします		肩	肩	肩	
	4 よく頭痛がする						肘	肘	肘	
	5 長く立っているとたびたび気持ちが悪くなったり倒れたりする						股関節	股関節	股関節	
	6 激しい運動をしなくても、強く息切れがしたり苦しさうな様子をする				膝		膝	膝		
	7 ① ぜんそくの発作を1年以内に起こしたことがある ② 1年以内にぜんそくの発作を起こしていないが、薬を服用または吸入している ③ ①②には該当しないが、年1回以上の検診を受けている				3 肩・肘・股関節・膝を動かさずと痛みがある					
既往症	耳・鼻・のどの病気や手術(病名: )	歳			4 肩・肘・股関節・膝に、左右差のある動きの悪いところがある					
耳鼻科	1 現在、治療中の耳・鼻・のどの病気がある					肩	肩	肩		
	2 呼んでも返事をしない。聞き返しが多い					肘	肘	肘		
	3 耳だれが出る (・両方・右・左)					股関節	股関節	股関節		
	4 よく鼻がつまったり、鼻水が出る					膝	膝	膝		
	5 よく鼻血が出る									
	6 よくいびきをかいいたり、口をあげていたりする					5 片脚を引きずるように歩いている				
	7 声がかれている									
眼科	目の病気または外傷	歳	メガネをかけている	歳より						
	( )		コンタクトレンズを使用している	歳より						
歯科	歯や歯並び、あごなどで気がかりなことがある									
結核	1 結核予防接種(BCG)の接種状況	<input type="checkbox"/> 接種した ( 年 月 日 ) <input type="checkbox"/> 接種しなかった(理由: ) <input type="checkbox"/> おぼえていない								
	2 結核性の病気にかかったことがある									
	3 結核の予防薬を飲んだことがある									
	4 生まれてから今までに家族や同居人で結核にかかった人がいる									
	5 過去3年以内に通算して半年以上、外国に住んでいたことがある *ある場合は国名を記入									
	6 2週間以上「せき」や「たん」が続いている *続いている場合: 医療機関を受診していれば○印を記入 *続いている場合: 診断名を記入(喘息・かぜなど)									
【学校記入欄】					ここのらんの記入忘れがよくあります。ご注意ください!					

2年生の耳鼻科検診対象者は、この調査票の耳鼻科の症状に○があり、通院中でない生徒のみ、としております。お子さまの症状や治療について、正確に記入してください。(1, 3年生は全員を検診対象者としております)

②裏面「緊急連絡票」・中面「既往症」「その他記入らん」変更や追加があれば記入

さいごに

③表紙・今年度の学年のらんに、保護者のサインをお願いします。

(秘)

保健調査票

藤沢市立 \_\_\_\_\_ 中学校

学年	1	2	3	氏名	男・女
姓					
番号					
保護者印 (又はサイン)					