

健康調査について

内科健診・歯科検診を実施します。最近の健康状態を確認するため、下記の表に必要事項をご記入のうえ、保育所へ提出してください。

提出期限 令和6年 月 日

()保育所・こども園 ()歳児クラス 氏名()

※最近のからだの様子について該当する番号に○をしてください。また、該当項目にはチェックや内容を記入してください。

記入日 (令和 年 月 日)

1	発育について心配がある (太っている・やせている・身長が低い)	22	気を失ったり、一瞬ぼんやりすることがある	
2	よく熱が出る	23	運動すると息切れしやすい	
3	のどがゼーゼー・ヒューヒューなりやすい	24	アトピー性皮膚炎がある <input type="checkbox"/> 定期的に受診している <input type="checkbox"/> 塗り薬をつけている(ひどいときのみ・常時) <input type="checkbox"/> 内服治療をしている <input type="checkbox"/> 体質改善治療をしている	
4	食欲がない			
5	食べ物の好き嫌いが激しい			
6	便秘や下痢になりやすい			
7	毎日便が出ない(日に1回)			
8	背骨(脊柱)のゆがみが 気になる(イラスト参照) ※3歳以上:両腕を下ろし、手の平を 真ん中で合わせて前屈したとき、 背面に左右差がある	25	アレルギーがある(食物・その他:) <input type="checkbox"/> 定期的に受診・検査をしている <input type="checkbox"/> 除去食をしている(卵・牛乳・小麦・)	
9	歩くときに腰や肩が左右に揺れる、膝が突っ張るなど、スムーズでない(未歩行児除く)	26	心臓の検査を受けたことがあればお書きください いつごろ () 検査結果 ()	
10	手・足・腰の痛みをよく訴える	27	けいれんをおこしたことがあればお書きください ・けいれんをおこした回数 (回) ・けいれん時の体温 () ・最終、けいれんがあった年月日 (年 月 日)	
11	耳が聞こえにくいと思うことがある			
12	耳が痛かったり、耳だれがでる			
13	風邪をひいていなくても、よく鼻水が出る			
14	鼻血が出やすく、なかなか止まらない			
15	目を細めて物を見たり、まぶしがる			
16	目つきがおかしい			
17	発音が悪い	28	定期的に受診している病気があればお書きください 病名・症状 () 治療内容 () 医療機関名 ()	
18	現在歯の治療を受けている (治療内容)		29	現在、医療機関にかかっている場合はお書きください 病名・症状 () 治療内容 () 医療機関名 ()
19	過去に歯の治療を受けたことがある(現在は治療していない)			
20	歯並びが気になる			
21	指しゃぶりや爪をかむ癖がある			