

秘

事故について

記入例

児童調査票

あるいは、平素の保育の参考にさせていただきますので、下記の事項に

必ず記入してください。

有無を記入してください。該当がある方は、該当箇所を記入してください。

ふりがな 児童氏名	しやくしょ 市役所 一郎	いちろう 男	第1希望の 児童クラブ	〇〇	児童クラブ
児童生年月日	平成 24 年 10 月 31 日 (平成31年4月時点: 1 年生)		血液型	A	型
学級等 (新1年生は見込みで記入)	普通学級在籍・特別 支援学級在籍 ・(セルフサポート教室・ことばの教室)に通級している				
健康状況	1 健康である	2 通院中・経過観察中	平熱	36	度 5 分

障害・発達の状況

・身体障害者手帳や療育手帳を持っていますか: (**はい**・いいえ・現在申請中)

身体障害者手帳:()級・療育手帳:(**B**)・精神障害者福祉手帳()級

・通院・通所先:(名称: **〇〇クリニック 〇〇市〇〇町〇〇-〇〇**)
何について相談しましたか:(**児童が●●や▲▲である状況について**)

・児童の発達状態で心配なこと

- 1** 知的発達の遅れがあるように思われる。
- 言葉の発達が遅れているように思われる。
- 情緒が不安定であるように思われる。
- 自閉的傾向があるように思われる。
- 5** 多動性障害の傾向があるように思われる。
- その他()

・集団生活における注意事項:(******やxxxxに注意が必要である**)

アレルギー

該当の有無: **有**・無

食べ物アレルギー: 卵(全卵・卵黄・卵白)・牛乳(乳製品)・小麦・大豆・**そば**
落花生・ごま・その他()

その他のアレルギー: ダニ・ハウスダスト・花粉症・その他()

食事制限: 完全除去: 要(食べ物名: **そば・そば粉**)・不要

アナフィラキシー: 原因(**そば・そば粉**) 症状(**皮膚が赤くなる、呼吸困難になる**)
エピペンの所持(**有**・無)

既往歴

かかった事のある病気: 麻しん(はしか)・風しん・水痘・流行性耳下腺炎(おたふく風邪)・百日咳
中耳炎・ヘルニア・肺炎・肝炎・川崎病・**ぜんそく**
心臓疾患(病名: / 症状:不整脈・肥大・雑音・その他())
その他(病名:)

ひきつけ: **無** 有(1回目 歳 か月 / その後 回)最終発作(年 月)

けいれん: **無** **有** 熱性けいれん:熱 **39** 度 分・**3** 回 / 無熱性 回)最終発作(**H0**年**5**月)

てんかん: **無** 有(状態:)
(服薬開始 歳 年月 / 1日 回 服薬中) 最終発作(年 月)

体質

風邪を引きやすい・ひきつけを起こしやすい・扁桃腺が腫れやすい **吐きやすい**
ぜんそくを起こしやすい・便秘しやすい・下痢しやすい・鼻血が出やすい
湿疹が出やすい・化膿しやすい・薬品にかぶれる(薬品名:)
アトピー性皮膚炎・脱臼しやすい(部位:)

裏面あり

