記入例

健康に関する予備調査票

倉敷市立倉敷支援学校

記入年月日　令和　　年　　月　　日

(ふりがな) 氏　　名	(就学願書の通りに記入)	男・女	平成 令和　○　年　○　月　○　日生
(ふりがな) 保 護 者 氏 名	(就学願書の通りに記入) 続柄(　　)		
血液型	(　　)型　Rh 型(　　)	平　熱	(　　.　)℃

1　身体の状況　　＊机椅子の大きさを決めるので、身長・体重はわかる範囲で最新の値を記入

身 長	120　cm		体 重	20　kg
視 力	☑ 見える	□ 少し見える	□ 見えない	□ 見えるかどうかわからない
聴 力	☑ 聞こえる	□ 少し聞こえる	□ 聞こえない	□ 聞こえるかどうかわからない
肢体の機能障害	☑ ない　□ ある (　上肢　・　下肢　・　全身　) 配慮を要する場面 (　　)			
食形態	☑通常通り　□一口大　□きざみ　□ペースト　□とろみ剤使用 その他配慮を要する内容(　　)			
医療的ケア	□必要 (吸引 ・ 導尿 ・ 経管栄養 ・ その他　　) ☑不要			

2　今までにかかった主な病気　　＊該当するものは年齢を記入してください。該当しないものは斜線を引いてください。

病　　気	年 齢	病　　気	年 齢
麻しん(はしか)		心臓病 (　　)	
風しん(三日ばしか)		川崎病 (　　)	
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)		肝臓病 (　　)	
水痘(水ぼうそう)	3	腎臓病 (　　)	
ぜん息		難聴 (右 ・ 左)	
アトピー性皮膚炎		斜視・視力障害	
アレルギー性鼻炎		四肢の麻痺・運動障害	
アレルギー性結膜炎		けいれん	2～
その他アレルギー (　　)		手術 (　　)	

◆食物アレルギー　☑ ある　□ない
食品名(卵・乳製品)　医療機関(○○病院)主治医(○○)先生

3　予防接種について　＊受けているものに接種年月日を記入してください。(親子手帳等で確認してください)

◆四種混合 (百日ぜき、破傷風、ジフテリア、ポリオ) ＊三種混合の場合もこちらに記入	◆MRワクチン (風しん・麻しん)	◆Hib	◆日本脳炎
		1回目：　.　.	1回目：　.　.
1回目：　.　.	1回目：　.　.	2回目：　.　.	2回目：　.　.
2回目：　.　.	2回目：　.　.	3回目：　.　.	3回目：　.　.
3回目：　.　.	◆肺炎球菌	追　加：　.　.	追　加：　.　.
追　加：　.　.	1回目：　.　.	◆流行性耳下腺炎	◆B型肝炎
◆水痘(水ぼうそう)	2回目：　.　.	1回目：　.　.	1回目：　.　.
1回目：　.　.	3回目：　.　.	追　加：　.　.	2回目：　.　.
追　加：　.　.	追　加：　.　.	◆BCG：　.　.	3回目：　.　.
◆その他			

4　治療状況について　　＊現在、病気や障害のために医師にかかっている場合は記入してください。
＊てんかん・けいれん発作については、5へ記入してください。

診断名	僧帽弁閉鎖不全	自閉スペクトラム症		
主治医	○○病院○○科 ○○先生	○○病院○○科 ○○先生		
治療状況 （通院・服薬）	通院　１回/半年 服薬　なし	通院　１回/３か月 服薬 （朝）エビリファイ	通院 服薬	通院 服薬
主治医から指示を受けていること ・運動制限 ・食事制限 ・禁止食品 ・禁止薬剤 ・緊急対応 など	運動制限はないが、本人がしんどそうにしていたら休ませる。			

5　てんかん・けいれん発作について

☐ ない　☑ ある　☐ 以前はあったが現在は治まっている　→「ある」「以前あった」の場合は以下記入

◆かかりつけ医療機関（ ○○ 病院 ）　主治医（ ○○ ）先生

◆診断名（ ）　◆通院頻度（ ３ ）か月・年 に（ １ ）回

◆発作の頻度　【初発】○ 年 ○ 月 ○ 日　【最終】○ 年 ○ 月 ○ 日
・ほとんど毎日（ 回/日）　・週に（ ）回　・月に（ １～２ ）回　・年に（ ）回

◆発作の様子（前兆～終わりまで詳しく）
朝の時間帯に発作が起きることが多い。ボーっとして反応がにぶくなり、嘔吐することがある。
３～５分ほど続くことが多い。発作が終わるといつも通りの様子になる。

◆発作時の対応　【緊急時薬】☑ なし　☐ ダイアップ坐剤　☐ ブコラム　☐その他（ ）
ソファなどに座って様子を見る。
１５分以上続くとき、または３０分間に３回以上繰り返すときは救急搬送する。

◆学校での配慮事項（運動制限、食事制限、禁止食品、禁止薬剤　など）
服薬の関係でグレープフルーツ禁忌。

◆服薬　☐ 服薬していない　☑ 継続して服薬している
薬の名前（ （朝）（夕）テグレトール

てんかん・けいれん発作がない場合も、脳波検査について記入してください

◆脳波検査　☐ 受けていない　☑ 受けた（ 異常なし ・ 異常あり ）

6　こころやからだのことで心配なことがありましたら記入してください。