|  |
| --- |
| **＜今までにかかった病気＞**　番号に○をつけてください。1.リウマチ熱 2.扁桃炎　　3.虫垂炎(盲腸)　　 4.じんましん 5.喘息　　 6.アトピー性皮膚炎7.ひきつけ　　 8.結核　 　 9.麻しん　　　　　10.風しん　　 　11.水ぼうそう12.流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） 　13.水ぼうそう　　14.ヘルニア　 　15.先天性股関節脱臼16.川崎病　 　16.その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| **＜予防接種歴＞**母子手帳をご確認の上、該当するものに○をつけてください。１　ＭＲワクチン（麻しん・風しん）　　【　１回接種　・　２回接種　・　未接種　】２　流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）　　【　１回接種　・　２回接種　・　未接種　】３　水痘（水ぼうそう）　　　　　　　　【　１回接種　・　２回接種　・　未接種　】 |
| 現在の健康状態（該当する欄に○をつけてください） | 質　　問　　項　　目 | ○印欄 | 備　　考　　欄 |
| 内科 | 1 | 熱を出しやすい |  | 平熱(　　 度　　分)今までに手術や長期欠席をした傷病名薬・食物などでアレルギー症状を起こしやすい薬品名・食品名症状ぜんそくがあり発作を起こす症状大きなけがの後遺症 |
| 2 | 頭痛をおこしやすい |  |
| 3 | 立ちくらみ、めまいがする |  |
| 4 | 動悸や息切れがする |  |
| 5 | 腹痛、下痢や便秘をしやすい |  |
| 6 | 吐きやすい |  |
| 7 | じんましんが出やすい |  |
| 8 | 心臓や腎臓などに疾患または異常があると言われたことがある病名（　　　　　　　　　　　　　　　） |  |
| 9 | 疲れやすい |  |
| 眼科 | 10 | 目やにが出る、目がかゆいことが多い |  |
| 11 | めがねのかけ具合が悪い |  |
| 12 | 色覚(色の見え方）について気になることがあるので相談したい |  |
| 耳鼻科 | 13 | 呼んでも返事をしない、聞き返しが多い |  |
| 14 | テレビの音量を大きくする |  |
| 15 | 中耳炎に度々かかったことがある |  |
| 16 | 乗り物に酔いやすい |  |
| 17 | かぜをひいていないのに鼻がつまりやすい |  |
| 18 | くしゃみや鼻水が出やすい　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　→　① 季節性　　　② 一年中　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |
| 19 | 鼻血をよく出す、出やすい |  |
| 20 | よくいびきをかいている |  |
| 21 | 口をあけていることが多い |  |
| 22 | 睡眠中に短時間、呼吸が停止することがある |  |
| 23 | のどをいためやすい |  |
| 24 | 声がかれている |  |
| 25 | 発音がおかしい |  |
| 26 | 現在治療している耳、鼻、のどの病気がある　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　→ 耳・鼻・のど　　病名（　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 歯科 | 27 | 顎の関節が痛んだり音がしたりすることがある |  |
| 28 | かみにくい、食べにくいと思うことがある |  |
| 身体面・精神面で特に気になること、学校で気をつけてほしいことがあればご記入ください。 |
|  |

**保 健 調 査 票**