

健康管理表

(事前提出用)

ふりがな 氏名				性別 男・女	生年月日	年 月 日
住所				電話 緊急時 連絡先		
身長	cm	体重	kg	平熱	℃	
血液型	型	健康保険証番号 (参加者)				

・お子さまの健康についておたずねします。

持病	ある () なし
持参する薬	ある 薬品名 () 服用方法 ・本人が知っている なし ・指示がある ()

・該当する項目があれば○印をつけて下さい。

() 頭痛になりやすい	() 鼻血をだしやすい	() 熱をよく出す
() 腹痛をおこしやすい	() 汗をかきやすい	() 食物アレルギーがある
() 便秘になりやすい	() トイレが近い	アレルギ-の症状がでる食べ物は 何ですか?
() 下痢をしやすい		

・特に心配な事があればお書きください。

--

※ この用紙は、事前説明会[8月7日(土)]に持参してください。

健康管理表

(8月例会当日提出用)

◎ 当日[8月21日(土)]の健康状態を記入し持参して下さい。

ふりがな 氏名				性別	男 ・ 女	班
住所				電話	()	
緊急時連絡先 (極力携帯)	第1	続柄 ()	第2	続柄 ()		
保険証番号 (参加者)				今日の体温	℃	

1. 今日 参加当日の体調をお聞きします。

体の調子	良 い	普 通	悪 い ()
便 通	あ る	な し (気になる点)
食 欲	あ る	な し (どうして?)
睡 眠	よく寝た	眠れなかった (どうして?)
その他 該当の項目に○印をかこんで下さい。			
熱っぽい () 度)	せきがでる	おなかの調子が変わる	気持ちが悪い
その他 ()			

2. 特に気がついたことやいつもとちがうこと知らせておきたいことがありましたらご記入下さい。

常備薬を持たせた方は何を持たせたかご記入下さい。 ()