

保健関係調査票でよくある質問

保健関係調査票は、お子さんの体の状態を把握して健康診断を効果的に進めたり、学校生活における健康管理に役立てたりするための重要な書類です。現在のお子さんの健康状態や健康管理のために、学校と連携が必要な内容等について記入をお願いします。

保健関係調査票を記入するにあたり、保護者からよくある質問や記入方法についてまとめていますので、配布書類と合わせてご確認くださいと思います。

※保健関係調査票(4種類)は、1月30日に配布します。

1.保健調査票について

フリガナ		生年月日	平成 年 月 日
児童氏名			
住 所	南城市	電話番号	自宅 携帯
保護者氏名		続 柄	

※緊急連絡先は、**確実に連絡がとれる番号**を記入してください。(自宅、携帯電話、勤務先など)

	1番目に連絡して欲しい人	2番目に連絡して欲しい人	3番目に連絡して欲しい人
氏 名			
電 話	携帯: 勤務先: TEL:	携帯: 勤務先: TEL:	携帯: 勤務先: TEL:
続 柄			

児童の生年月日、住所も間違えのないようご記入ください。
※万が一、緊急に病院受診をする必要がある場合に必要となります。

緊急連絡先について

- ①**緊急連絡先は、確実に連絡が取れる番号**をご記入ください。
※携帯または自宅に連絡が取れない場合に、勤務先に連絡することがあります。1番の連絡者に連絡が取れない場合は、2番目の連絡者へ連絡します。
- ②携帯の**番号や勤務先が変更になった場合**は、早めに担任へお知らせください。

【保健調査票(裏面)】

内科的なこと	1	よく頭が痛くなる	<input checked="" type="radio"/>	皮膚科的なこと	1	肌がかゆくなりやすい	<input type="radio"/>
	2	腹痛(下痢・便秘)を起こしやすい	<input type="radio"/>		2	肌があれたり、かぶれやすい	<input type="radio"/>
	3	少しの運動でも、動悸や息切れがする	<input type="radio"/>		3	その他、気になる皮膚病がある	<input checked="" type="radio"/>
	4	立ちくらみ、めまいを起こしやすい	<input type="radio"/>		アトピー性皮膚炎のため、汗をかいたり、乾燥時期にかぶれる		
	5	時々、喘息発作がある	<input checked="" type="radio"/>				
*平熱(36.5)℃ くらい				歯科的なこと	1	歯が痛んだり、しみたりする	<input type="radio"/>
眼科的なこと	1	メガネやコンタクトレンズを使用している	<input type="radio"/>		2	あごの関節が痛む、音になる	<input type="radio"/>
	2	見る時頭を傾ける、上目使い、正面で見ない	<input type="radio"/>		3	歯並びが気になる	<input type="radio"/>
	3	左右の視線がずれることがある	<input type="radio"/>		4	かみ合わせが気になる	<input checked="" type="radio"/>
	4	かゆくなる、目やにが出る、充血する	<input type="radio"/>		5	歯ぐきから血が出ることもある	<input type="radio"/>
	5	色まちがいをすることがある	<input type="radio"/>				

お子さんの**現在の健康状態**についてご記入ください。
※こちらの内容も参考に、内科健診、歯科健診を行います。

「整形外科的なこと」の項目は、実際にお子さんの様子を観察しながら記入をお願いします。
※観察方法について、資料「**ご家庭での運動器チェック**をお願いします」に詳しく記載しています。内容を確認しながらご家庭で実施をお願いします。

整形外科的なこと	1	両肩の高さに差がある	<input checked="" type="radio"/>	有・無	4	片足立ちをしようと体が傾いたり、ふらつく	<input checked="" type="radio"/>	有・無
	2	両肩甲骨の高さ・位置に差がある	<input type="radio"/>	有・無	5	足の裏全体を床につけて、完全にしゃがむことができない	<input checked="" type="radio"/>	できる・できない
	3	体を前・後ろに曲げると腰に痛みがある	<input checked="" type="radio"/>	有・無	6	運動部の活動や運動系の習い事をしていますか？(バレエ・ダンス等も含む)	<input type="radio"/>	はい() いいえ()

5. 定期健康診断結果 (この欄は、今年度の学校医による内科健診の結果を記入します。)

1, 異常なし	
2, 所見あり ()	経過観察 ・ 要受診
3, 欠席のため未健診	

入学後、学校で実施する内科健診の結果を記入しますので、**保護者の方が記入したり、事前に受診したりする必要はありません。**

2.健康診断（問診・結果表）【耳鼻咽喉科】について

健康診断(問診・結果表)【耳鼻咽喉科】

保護者が記入を！

入学前に受診する必要はありません。

健康診断【耳鼻咽喉科】

この歳/病歴/小・中・高等学校 年 月 日 氏名

〒 市 区 町 丁目 番 号

1 問診 (保護者記入)	2 耳鳴/喉科/聴力検査結果 (保護者記入/記入)	3 受診報告 (保護者記入)				
<p>家族で(または本人が)気づいたこと (お話を聞かせてください)</p> <p>1 耳鳴りがある</p> <p>2 聞こえが悪い</p> <p>3 いらいらがある</p> <p>4 しゃべりが多い、鼻汁が多い</p> <p>5 声のけいれん (鼻汁が鼻声)</p> <p>6 口を開けてしゃべりが多い</p> <p>7 口のけいれんがある</p> <p>8 歯ぐきや舌のけいれんが時々ある</p> <p>9 上記以外で耳、鼻、のどの症状に気がなることがある</p> <p>10 耳鼻科の病気で、以前に診察を受けたまたは現在診察中</p> <p>11 以前に診察を受けた (場所をの)</p> <p>現在診察中 (場所をの)</p> <p>12 特になし</p>	<p>2 耳鳴/喉科/聴力検査結果 (保護者記入/記入)</p> <p>検査結果は、検査結果が正常であることを示しています。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #f2f2f2;"> <th style="width: 30%;">A: 耳鼻咽喉科検査</th> <th style="width: 70%;">B: 結果説明、症状が正常であることを示しています</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <p>A: 1 咽頭・扁桃炎がみられませんでした</p> <p>A: 2 咽頭・扁桃炎がみられました</p> <p>A: 3 咽頭・扁桃炎がみられました</p> <p>A: 4 咽頭・扁桃炎がみられました</p> <p>A: 5 咽頭・扁桃炎がみられました</p> <p>A: 6 咽頭・扁桃炎がみられました</p> <p>A: 7 咽頭・扁桃炎がみられました</p> <p>A: 8 咽頭・扁桃炎がみられました</p> <p>A: 9 咽頭・扁桃炎がみられました</p> <p>A: 10 咽頭・扁桃炎がみられました</p> <p>A: 11 咽頭・扁桃炎がみられました</p> <p>A: 12 咽頭・扁桃炎がみられました</p> </td> <td style="vertical-align: top;"> <p>B: 1 咽頭・扁桃炎がみられませんでした。咽頭・扁桃炎がみられませんでした。</p> <p>B: 2 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p> <p>B: 3 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p> <p>B: 4 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p> <p>B: 5 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p> <p>B: 6 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p> <p>B: 7 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p> <p>B: 8 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p> <p>B: 9 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p> <p>B: 10 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p> <p>B: 11 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p> <p>B: 12 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p> </td> </tr> </tbody> </table>	A: 耳鼻咽喉科検査	B: 結果説明、症状が正常であることを示しています	<p>A: 1 咽頭・扁桃炎がみられませんでした</p> <p>A: 2 咽頭・扁桃炎がみられました</p> <p>A: 3 咽頭・扁桃炎がみられました</p> <p>A: 4 咽頭・扁桃炎がみられました</p> <p>A: 5 咽頭・扁桃炎がみられました</p> <p>A: 6 咽頭・扁桃炎がみられました</p> <p>A: 7 咽頭・扁桃炎がみられました</p> <p>A: 8 咽頭・扁桃炎がみられました</p> <p>A: 9 咽頭・扁桃炎がみられました</p> <p>A: 10 咽頭・扁桃炎がみられました</p> <p>A: 11 咽頭・扁桃炎がみられました</p> <p>A: 12 咽頭・扁桃炎がみられました</p>	<p>B: 1 咽頭・扁桃炎がみられませんでした。咽頭・扁桃炎がみられませんでした。</p> <p>B: 2 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p> <p>B: 3 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p> <p>B: 4 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p> <p>B: 5 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p> <p>B: 6 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p> <p>B: 7 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p> <p>B: 8 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p> <p>B: 9 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p> <p>B: 10 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p> <p>B: 11 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p> <p>B: 12 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p>	<p>3 受診報告 (保護者記入)</p> <p>学校長 様</p> <p>受診した病院(医療機関)名:</p> <p>病名診断結果:</p> <p>検査結果:</p> <p>(お話を聞かせてください)</p> <p>1 経過良好</p> <p>2 経過良好</p> <p>3 経過良好</p> <p>4 経過良好</p> <p>5 その他</p> <p>※ブルーム入: 可・不可</p> <p>※その他:</p> <p>保護者等氏名(に署名)</p>
A: 耳鼻咽喉科検査	B: 結果説明、症状が正常であることを示しています					
<p>A: 1 咽頭・扁桃炎がみられませんでした</p> <p>A: 2 咽頭・扁桃炎がみられました</p> <p>A: 3 咽頭・扁桃炎がみられました</p> <p>A: 4 咽頭・扁桃炎がみられました</p> <p>A: 5 咽頭・扁桃炎がみられました</p> <p>A: 6 咽頭・扁桃炎がみられました</p> <p>A: 7 咽頭・扁桃炎がみられました</p> <p>A: 8 咽頭・扁桃炎がみられました</p> <p>A: 9 咽頭・扁桃炎がみられました</p> <p>A: 10 咽頭・扁桃炎がみられました</p> <p>A: 11 咽頭・扁桃炎がみられました</p> <p>A: 12 咽頭・扁桃炎がみられました</p>	<p>B: 1 咽頭・扁桃炎がみられませんでした。咽頭・扁桃炎がみられませんでした。</p> <p>B: 2 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p> <p>B: 3 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p> <p>B: 4 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p> <p>B: 5 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p> <p>B: 6 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p> <p>B: 7 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p> <p>B: 8 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p> <p>B: 9 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p> <p>B: 10 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p> <p>B: 11 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p> <p>B: 12 咽頭・扁桃炎がみられました。咽頭・扁桃炎がみられました。</p>					

保護者が記入を！

入学前に受診する必要はありません。

学校で実施する耳鼻科健診の結果を記入しますので、**保護者の方が記入したり、事前に受診したりする必要はありません。**

お子さんの様子について、**家庭で気づいていること**についてご記入ください。
※こちらの内容も参考に、耳鼻科健診を行います。

学校で実施する聴力検査の結果を記入しますので、**事前に受診する必要はありません。**

3.ご協力願い

保健関係調査票(4種類)

- ①保健調査票
②心臓検診調査票
③健康診断(問診・結果表) 【耳鼻咽喉科】
④結核健診問診票

記入もれがないかを確認し
提出してください。

**4月9日『入学式当日』
受付に提出を！**



保健関係調査票は、**提出する前に記入もれ等がないかを確認し、入学式当日、受付に提出**をお願いします。

※記入もれ等がある場合は、電話で確認したり、再度、記入をお願いしたりすることがあります。
ご理解ご協力をお願いします。