# \*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いただきたいと思います。

※保健関係調査票(4種類)は、1月31日に配布します。

## 1.保健調査票について

フリガナ 児童氏名		生年月日	平成	年	月	日	
住所	南城市	電話番号	自宅				
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
緊	氏	名			
急連		話	携帯:	携带:	携帯:
連絡	電		勤務先:	勤務先:	勤務先:
先			TEL:	TEL:	TEL:
	続	柄			

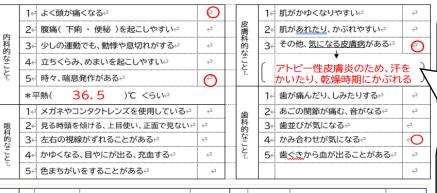
児童の生年月日、住所も間違えのない ようご記入ください。

※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)】



両肩の高さに差がある↩ 有・無・ 片足立ちをすると体が **傾いたり**、ふらつく← (有)・無← 両肩甲骨の高さ・位置に < 有・無 差がある↩ 足の裏全体を床につけ できる 体を前・後ろに曲げると↩ Ver 有 (無) て、完全にしゃがむこと 腰に痛みがある↩ ができない↩ できない 運動部の活動や運動系の習い事をしています 肩・腕・足に動きに気になる か? (バレエ・ダンス等も含む)↩ ところがある↩ 3∈ 有・(無) 6↩ はい ( )← (曲げ伸ばしができない等)↩

経過観察 · 要受診←

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。) ੫

- 1, 異常なし↩
- 2. 所見あり(
- 3, 欠席のため未健診↩

お子さんの**現在の健康状態**につい てご記入ください。

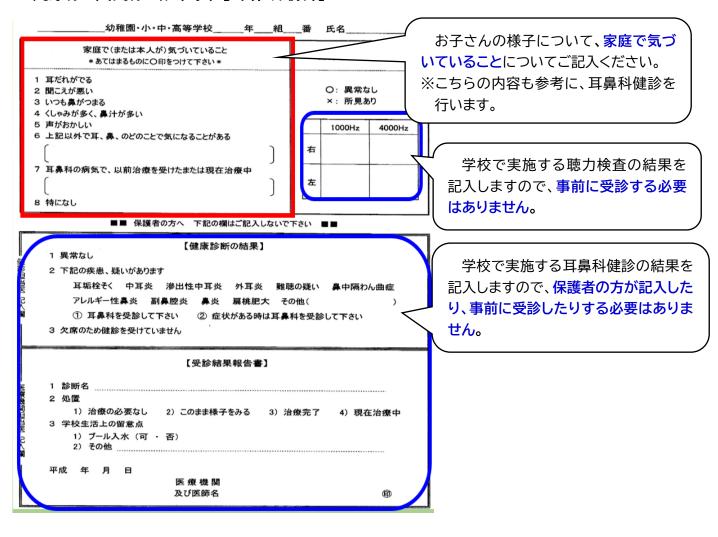
※こちらの内容も参考に、内科健診、 歯科健診を行います。

「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。

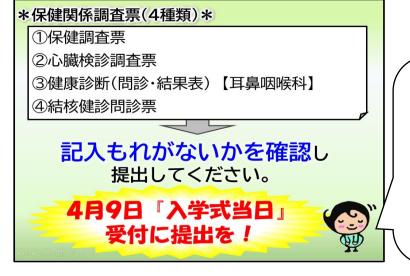
※観察方法について、資料「ご家庭 での運動器チェックをお願いしま す」に詳しく記載しています。内容 を確認しながらご家庭で実施を お願いします。

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



#### 3.ご協力願い



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。