

(5) アレルギー

*アレルギーがある場合に✓をつけ、「原因物質」「症状」「ふだんの対応」について記入してください

✓	種 類	原因物質	症 状	病院受診の有無	症状への対処法
	食物アレルギー				
	その他のアレルギー				

*次の項目に当てはまる記号を記入してください。(○：よくある ・ △：時々ある)

項 目			○・△	項 目			○・△
内科	1	頭痛をおこしやすい		3	疲れやすい		
	2	腹痛（下痢・便秘をおこしやすい）		4	動悸・息切れがある		
皮膚科	1	アトピー性皮膚炎の症状がある		2	かぶれやすい		
	3	その他（気になる症状があればご記入ください。）					
眼科	1	アレルギー結膜炎の症状がある		3	色違いをすることがある		
	2	左右の視線がずれることがある					

*下記の運動器問診は、別紙のほけんだよりを参考にしながら、
選択肢のどちらかに○をつけてください。

整形外科 運動器	1	両肩の高さに差がある	
	2	両肩甲骨の高さ・位置に差がある	
	3	左右の脇線の曲がり方に差がある	
	4	前屈した左右の背面の高さに差がある	
	5	体を前に曲げると腰に痛みが出る	
	う	体を後ろに反らすと腰に痛みが出る	
	7	片足立ちをすると体が傾いたり、ふらついたりする	
	8	足の裏を全部床につけて完全にしゃがむことができる	
	9	手のひらを上に向けて腕を伸ばした時、完全に伸びない、完全に曲がらない（指が方につかない）ことがある	
	10	バンザイをしたときに、両腕が耳につかない	

★☆両面に記入するところがありますので、記入漏れがないようにしてください★☆