

(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	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	
運動器	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（指の方につかない）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☆★