

記入日 月 日

事業名【令和4年度 この指とまれキャンプ 春編】

参加者健康調査票(表面)

安全に活動に参加していただく為に参加者の健康状態などをお伺いします。保護者の方がご記入ください。

フリガナ		性別	生年月日 年 月 日(才)			
名前		男	身長	体重	平熱	血液型
		女	cm	kg	℃	型
緊急連絡先①	どこにつながりますか	()	— —			
緊急連絡先②	どこにつながりますか	()	— —			

質 問			回答欄	
アレルギー等がありますか			はい	いいえ
「はい」の方	➡	食物アレルギー	()	
		薬物アレルギー	()	
		その他(アトピー・蕁麻疹など)	()	
大きなけがや手術をしたことがありますか			はい	いいえ
「はい」の方	➡	いつごろ、どんな症状、現在の経過、後遺症の有無 ()		
最近2週間で体調の悪い事がありましたか			はい	いいえ
「はい」の方	➡	いつごろ、どんな症状でしたか()		
現在通院していますか			はい	いいえ
「はい」の方	➡	治療内容と病院名をお知らせください()		
服用している薬はありますか			はい	いいえ
「はい」の方	➡	病名と服用回数をお知らせください()		
かかりやすい病気がありますか			はい	いいえ
「はい」の方	➡	腹痛・頭痛・発熱・嘔吐・下痢・便秘・鼻血・その他()		
夜尿の心配はありますか			はい	いいえ
「はい」の方	➡	就寝後トイレに起こす場合、時間をお知らせください(時頃)		
乗り物に酔いやすいですか			はい	いいえ
「はい」の方	➡	酔い止め薬を服用するかお知らせください()		
子どもだけでキャンプに参加したことがありますか			はい	いいえ
「はい」の方	➡	参加回数をお知らせください()		
(女子のみ)生理は始まっていますか			はい	いいえ
「はい」の方	➡	前回の月日をお知らせください()		

※裏面もご記入ください。

参加者健康調査票(裏面)

その他、健康面・生活面で気になることや既往症発作時の対処法、薬の飲み方、性格や行動についてスタッフに知っておいてほしいことなどがございましたらご記入ください。

--	--	--	--	--	--	--	--	--

これまでにかかった病気等

1	はしか	(歳)	8	貧血	(歳)	15	喘息	(歳)
2	風疹	(歳)	9	てんかん	(歳)	16	結核	(歳)
3	水ぼうそう	(歳)	10	けいれん発作	(歳)	17	中耳炎	(歳)
4	おたふくかぜ	(歳)	11	心臓疾患	(歳)	18	虫垂炎(盲腸)	(歳)
5	扁桃腺炎	(歳)	12	腎臓疾患	(歳)	19	肺炎	(歳)
6	リウマチ熱	(歳)	13	肝臓疾患	(歳)	20		(歳)
7	自家中毒	(歳)	14	糖尿病	(歳)	21		(歳)

●健康保険証のコピーを封筒に入れて、封筒の前面にお名前を記入してご持参ください。

必要時以外は開封せず、事業終了後に保護者に返却いたします。

この調査票は活動中の参加者の健康管理、及び、緊急時の対応のために調査し、使用します。

参加者の安全確保の為に必要となりますので、ご理解・ご協力をお願い致します。

尚、活動中の調査票の管理は職員が確実にを行い、事業終了時に保護者に返却いたします。