

6年保護者様

春日井市立鳥居松小学校長
渡 辺 徹

修学旅行事前保健調査票

6年 組 番 氏名 保護者名

この調査は、修学旅行中の病気や事故を防ぎ、楽しい修学旅行となるように健康管理の資料とするものです。
裏面の記入見本を参考にして、ご記入ください。なお、ご記入いただいた内容につきましては、慎重に取り扱
います。

提出締切日 10月17日（火）

1	最近の健康状態はよいですか。（ 良 <u>い</u> ・ 悪 <u>い</u> ） ↓ 具体的に健康状態をご記入ください。
2	過去に喘息の発作が出たことがありますか。（ <u>あ</u> る ・ ない ） ↓ 発作が出たのはいつですか？ 年 月 頃 修学旅行に持参する喘息の薬の有無や、飲む時等をご記入ください。 持参薬：（ <u>有</u> ・ 無 ） ↓
3	持病がありますか。（ <u>あ</u> る ・ ない ） ↓ 病名 修学旅行に持参する薬の有無や、飲む時等をご記入ください。 持参薬：（ <u>有</u> ・ 無 ） ↓
4	薬や食物のアレルギーがありますか。（ <u>あ</u> る ・ ない ） ↓ アレルギーを起こすもの（ ） 症 状 （ ） 対 処 方 法 （ ）
5	2・3の薬以外で、修学旅行に持参する薬がありますか？ （ <u>あ</u> る ・ ない ） ↓ どんな症状の時に使う薬ですか？
6	その他、相談・伝言等ありましたら、ご記入ください。

見本

平成29年10月13日

6年保護者様

春日井市立鳥居松小学校長

渡 辺 徹

修学旅行事前保健調査票

6年●組●●番 氏名 鳥居 花子 保護者名 鳥居 太郎

この調査は、修学旅行中の病気や事故を防ぎ、楽しい修学旅行となるように健康管理の資料とするものです。裏面の記入見本を参考にして、ご記入ください。なお、ご記入いただいた内容につきましては、慎重に取り扱います。

提出締切日 10月17日(火)

1	最近の健康状態はよいですか。(良い ・ <u>悪い</u>) ↓ 具体的に健康状態をご記入ください。 <div>のどが痛い ・ 右膝に成長痛がある</div>
2	過去に喘息の発作が出たことがありますか。(<u>ある</u> ・ ない) ↓ 発作が出たのはいつですか？ <div>H24年 10月頃</div> 修学旅行に持参する喘息の薬の有無や、飲む時等をご記入ください。 持参薬:(<u>有</u> ・ 無) ↓ 吸入薬(朝・夕) 飲み薬(朝・夕食後) 貼り薬(発作時)
3	持病がありますか。(<u>ある</u> ・ ない) ↓ 病名 心臓病 ・ 腎臓病 ・ アレルギー性疾患 ・ 発作性の病気等の病名を書いてください。 修学旅行に持参する薬の有無や、飲む時等をご記入ください。 持参薬:(<u>有</u> ・ <u>無</u>) ↓ 症状が落ち着いているので、持参しません。発作が起きた時は、〇〇のように対処してください。
4	薬や食物のアレルギーがありますか。(<u>ある</u> ・ ない) ↓ アレルギーを起こすもの(キウイ ・ ピーナッツ ・ そば ・ 生卵) 症 状 (食べると口のまわりがかゆくなる。) 対 処 方 法 (持参した薬を飲む。塗る。)
5	2・3の薬以外で、修学旅行に持参する薬がありますか？ (<u>ある</u> ・ ない) ↓ どんな症状の時に使う薬ですか？ 酔い止め(乗り物に乗る前)
6	その他、相談・伝言等ありましたら、ご記入ください。 薬を持参するかどうかは、主治医と相談する予定のため、後日連絡します。