

※該当するものに○印を記入してください。

アレルギーについて	○以下のアレルギーがありますか？		ない
	1	気管支ぜんそく (常用薬:	運動制限: 有 無 対処法:)
	2	アトピー性皮膚炎 (常用薬:	運動制限: 有 無 対処法:)
	3	アレルギー性鼻炎 (常用薬:	運動制限: 有 無 対処法:)
	4	アレルギー性結膜炎	
	5	食物アレルギー (食物名:	症状:)
	6	薬物アレルギー (薬品名:	症状:)
	7	アナフィラキシーショック (有 無)	エピペンの所有 (有 無)
8	その他 ()		
○学校に知っておいてほしいことや注意点など、記入してください。			

学校生活管理指導表、 糖尿病連絡表等の有無	アレルギー用 有 ・ 無	心疾患用 有 ・ 無	腎疾患用 有 ・ 無	糖尿病連絡表 有 ・ 無
--------------------------	-----------------	---------------	---------------	-----------------

小・中学校での欠席状況	1 ほとんど休まない	2 時々	3 いつも休んだ ()
-------------	------------	------	--------------

	項 目	2019	2020	2021	2022	2023	2024
		(H31)					
現 在 の 健 康 状 態	内 科	ここ1年間に気を失ったことがある					
		頭痛をおこしやすい					
		腹痛・胃痛をおこしやすい					
		立ちくらみや、めまいをおこしやすい					
		鉄欠乏性貧血と診断されたことがある					
		過呼吸になりやすい					
		不安な気持ちになることがある					
		現在、内科または心療内科に通院している					
	皮 膚 科	湿疹やじんましんがしやすい					
		現在、皮膚科に通院している					
	耳 鼻 咽 喉 科	耳の聞こえが悪い(難聴がある)	右 左	右 左	右 左	右 左	右 左
		補聴器を使用している					
		耳鳴りがする					
		中耳炎になりやすい					
くしゃみ、鼻水が出る							
扁桃炎をおこしやすい							
現在、耳鼻咽喉科に通院している							
眼 科	目が疲れやすい						
	眼鏡を使用(コンタクトレンズの場合は「C」と記入)						
	現在、眼科に通院している						
歯	現在、歯科または口腔外科に通院している						
整 形 外 科	義手・義足を使用している						
	現在、整形外科に通院している						