

健康カード

学童保育室	年	児童氏名
-------	---	------

※児童票の健康状況等についての①～③のうち、「有」が一つでもある場合は、該当項目に記入してください。
入室の可否には影響しません。

①現病について

病 名	状 況	発症年齢	服 薬	薬 名
☐ 喘息	☐ 治療中 ☐ 経過観察中	歳	☐ 無 ☐ 有	
☐ 脱臼ぐせ	☐ 治療中 ☐ 経過観察中	歳	☐ 無 ☐ 有	
☐ 心臓疾患	☐ 治療中 ☐ 経過観察中	歳	☐ 無 ☐ 有	
☐ ひきつけ・けいれん	☐ 治療中 ☐ 経過観察中	歳	☐ 無 ☐ 有	
☐ てんかん	☐ 治療中 ☐ 経過観察中	歳	☐ 無 ☐ 有	
☐ その他()	☐ 治療中 ☐ 経過観察中	歳	☐ 無 ☐ 有	

②アレルギーについて

食物	☐ 卵黄 ☐ 卵白 ☐ 牛乳 ☐ 小麦粉 ☐ その他 ()
食物以外	☐ 花粉 ☐ ハウスダスト ☐ ダニ ☐ その他 ()
対処方法	☐ エピペン ☐ 吸入器 ☐ 飲み薬 ☐ ぬり薬
	☐ その他 ()
特記事項	

③個別に配慮を要する事項

(1) 障害者手帳の所有状況				
所有している手帳	種類	☐ 身体障害者手帳 手帳に記載の障害名 ()		
		☐ 療育手帳	☐ 精神障害者保健福祉手帳	
	等級等	()		
申請中の手帳	種類	☐ 身体障害者手帳	☐ 療育手帳	☐ 精神障害者保健福祉手帳
	申請時期	年 月		
(2) 今までに指導・治療を受けた専門機関・病院 等				
専門機関・病院 等名称				
(3) 通院・通所(検査・訓練通院を含む)				
通院・通所先名称				
通院・通所頻度				
(4) 日常的な服薬※				
薬名		服薬回数	回/日	服薬時期
(5) 健康面や発育面で気になることなど				

※ 投薬することは医師法に抵触するおそれがあるため、学童保育室では原則として薬をお預かりすることはできません。服薬の時間が学童保育時間中に重なり、かつ、児童本人が管理できない等のやむを得ない事情がある場合には、「与薬依頼書」及び医師の「指示書」の提出が必要となりますので、支援員に御相談ください。

健康カード

学童保育室	年	児童氏名
-------	---	------

※児童票の健康状況等についての①～③のうち、「有」が一つでもある場合は、該当項目に記入してください。
入室の可否には影響しません。

①現病について

病 名	状 況	発症年齢	服 薬	薬 名
☐ 喘息	☐ 治療中 ☐ 経過観察中	歳	☐ 無 ☐ 有	
☐ 脱臼ぐせ	☐ 治療中 ☐ 経過観察中	歳	☐ 無 ☐ 有	
☐ 心臓疾患	☐ 治療中 ☐ 経過観察中	歳	☐ 無 ☐ 有	
☐ ひきつけ・けいれん	☐ 治療中 ☐ 経過観察中	歳	☐ 無 ☐ 有	
☐ てんかん	☐ 治療中 ☐ 経過観察中	歳	☐ 無 ☐ 有	
☐ その他()	☐ 治療中 ☐ 経過観察中	歳	☐ 無 ☐ 有	

②アレルギーについて

食物	☐ 卵黄 ☐ 卵白 ☐ 牛乳 ☐ 小麦粉 ☐ その他()
食物以外	☐ 花粉 ☐ ハウスダスト ☐ ダニ ☐ その他()
対処方法	☐ エピペン ☐ 吸入器 ☐ 飲み薬 ☐ ぬり薬 ☐ その他()
特記事項	

③個別に配慮を要する事項

(1) 障害者手帳の所有状況				
所有している手帳	種類	☐ 身体障害者手帳 手帳に記載の障害名()		
		☐ 療育手帳	☐ 精神障害者保健福祉手帳	
	等級等	()		
申請中の手帳	種類	☐ 身体障害者手帳	☐ 療育手帳	☐ 精神障害者保健福祉手帳
	申請時期	年 月		
(2) 今までに指導・治療を受けた専門機関・病院 等				
専門機関・病院 等名称				
(3) 通院・通所(検査・訓練通院を含む)				
通院・通所先名称				
通院・通所頻度				
(4) 日常的な服薬※				
薬名		服薬回数	回/日	服薬時期
(5) 健康面や発育面で気になることなど				

※ 投薬することは医師法に抵触するおそれがあるため、学童保育室では原則として薬をお預かりすることはできません。服薬の時間が学童保育時間中に重なり、かつ、児童本人が管理できない等のやむを得ない事情がある場合には、「与薬依頼書」及び医師の「指示書」の提出が必要となりますので、支援員に御相談ください。