

## 放課後子ども教室 児童問診票

|               |  |  |             |     |              |
|---------------|--|--|-------------|-----|--------------|
| 児 童 の 氏 名     |  | 生 年 月 日  | 年    月    日 | 平 熱 | ℃            |
| 病 気 ・ 疾 患 等   |  |  |             |     | 投薬・対処<br>の仕方 |
| かかりやすい<br>病気  | 無 ・ 有  | 風邪 気管支炎 下痢 便秘 吐く<br>中耳炎 扁桃腺炎 脱臼(部分:            )<br>その他(    )    |             |     |              |
| アレルギー性<br>疾患  | 無 ・ 有  | アトピー性皮膚炎 ぜんそく じんましん<br>アレルギー性鼻炎 動物アレルギー(            )<br>食物アレルギー(            )            エピペンの処方(あり・なし) |             |     |              |
| その他の<br>慢性疾患  | 無 ・ 有  | ひきつけ(最終 年 月) てんかん (            )<br>(熱性けいれん)<br>心臓疾患 ヘルニア 自家中毒(症状:            )                          |             |     |              |
| 現在治療中<br>の病気等 | 無 ・ 有  |  |             |     |              |
| 視覚の異常         | 無 ・ 有  | 遠視 近視 弱視 斜視<br>その他(    )   |             |     |              |
| 聴覚の異常         | 無 ・ 有  | 聞こえが悪い 難聴<br>その他(    )   |             |     |              |
| 手帳            | 無 ・ 有  | 療育手帳 ・ 障害者手帳            判定_____級   |             |     |              |
| 通所受給者証        | 無 ・ 有  | 放課後デイサービス(    ) 週____回利用   |             |     |              |
| その他           | ・特別支援学級に通っている、またその予定、検討中<br>・人によくかみついたり、たたく            ・自傷行為がある<br>・言語( 不明瞭 慌てて話すと吃る )            ・多動である<br>・友達と上手く関われない            ・その他(    ) |  |             |     |              |
| かかりつけ<br>の病院  | 内 科  |  |             | 外 科 |              |
|               | 歯 科  |  |             | 科   |              |
| 備 考           |  |  |             |     |              |

## 写真撮影および掲載に関する同意

放課後子ども教室の講座中に、記録や広報のため写真撮影を行うことがあります。

児童の写真や作品の撮影・掲載について、同意いただける方は同意するを選択してください。

掲載媒体は、子ども教室お便り、市広報紙、ホームページ、講座講師への提供等を予定しています。

☐ 同意する

☐ 同意しない