

東郷町放課後児童クラブ 健康に関する実態調査票

放課後児童クラブで生活をする間、安全・安心に過ごしていただくためにお子様の健康状態等について、下記の質問にお答えください。児童のけが・発熱時などの際に使用します。

児童氏名 【 】 学 年 【 年生】

保護者氏名【 】 児童館名【 】 児童館【 】

質問内容	回答 (該当するものに○をつけてください)
Q1 アレルギー、持病などありますか？	ある () ない
Q2 集団生活を送る上で、特に気を付けるべきことがありますか？	ある () ない
Q3 平熱は？	℃
Q4 お子様のアレルギーの症状は、おやつ の支給に当たり配慮が必要ですか？	必要がある→面談が必要・不要 (Q5へ) 必要がない (これで終了です)
Q5 お子様のアレルギーが出る食品名と 主な症状をお答えください。	① 食品名： 症状： 食べさせる・食べさせない ② 食品名： 症状： 食べさせる・食べさせない ③ 食品名： 症状： 食べさせる・食べさせない ④ 食品名： 症状： 食べさせる・食べさせない
※アレルギーがあり、特に対応が必要なお子 様については、アレルギーに配慮をしたお やつを支給させていただきます。	
Q6 その他、特におやつの実施に当たり、 お子様に配慮が必要なことはありませ るか？	
<面談結果>	