

# 記入例

## 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 【 東郷 一郎 】 学年 【 1 年生】

保護者氏名 【 東郷 太郎 】 児童館名 【 中部 児童館】

| 質問内容                                                                                                | 回答<br>(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<br>(<br>ない                           |
| Q2 集団生活を送るうえで特に気を付けるべきことがありますか？                                                                     | ある<br>(<br>ない                           |
| Q3 平熱は？                                                                                             | 36.5 ℃                                  |
| Q4 お子様のアレルギーの症状は、おやつを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)<br>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。<br><br>※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。      | ① 食品名：乳<br>症状：かゆくなる<br>食べさせる・食べさせない     |
|                                                                                                     | ② 食品名：<br>症状：<br>食べさせる・食べさせない           |
|                                                                                                     | ③ 食品名：<br>症状：<br>食べさせる・食べさせない           |
|                                                                                                     | ④ 食品名：<br>症状：<br>食べさせる・食べさせない           |
|                                                                                                     |                                         |
|                                                                                                     |                                         |
|                                                                                                     |                                         |
|                                                                                                     |                                         |
| 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すか？                                                             |                                         |
| <面談結果> ※聞き取り調査票参照 (面談が必要な人は別紙で詳しく聞き取りを行う)<br>・粉薬持参。ランドセルの中に入っている<br>・口の周りが赤くなったら、薬を飲ませる。(母親に連絡を入れる) |                                         |