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。  ※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： |
| 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 |
| 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＞ | | |

東郷町放課後児童クラブ　健康に関する実態調査票

記入例

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  （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集団生活を送るうえで特に気を付け  るべきことがありますか？ | ある  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ない | |
| Q３　平熱は？ | **３６．５**　℃ | |
| 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。  ※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。 |  | 食品名：**乳** |
| 症状：**かゆくなる** |
| 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 |
| 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）  **・粉薬持参。ランドセルの中に入っている**  **・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）** | | |