

# 健康状態申告書（兼アレルギー疾患に関する調査票）

記入年月日 令和 年 月 日 児童氏名 \_\_\_\_\_ 性別 \_\_\_\_\_  
保護者氏名 \_\_\_\_\_ 男・女 \_\_\_\_\_

入所を希望する上記の児童について、次のとおり健康状態を申告します。

## 健康状態について

- I お子さんは、健康ですか。  はい  いいえ  
※「いいえ」と答えた場合のみ、健康状態、病名等や注意事項を詳しく記入してください。
- -----  
-----
- II 障害者手帳または療育手帳を交付されていますか。  はい  いいえ  
※「はい」と答えた場合のみ、障害名、障害の状態、障害の級、注意事項等を詳しく記入してください。
- -----  
-----

## アレルギー疾患について

- III アレルギー疾患がありますか。  はい  いいえ  
※「はい」と答えた場合のみⅢ-①～②の質問に教えてください。
- III-① アレルギー疾患は何ですか。
- 気管支炎                       アレルギー性鼻炎                       アトピー性皮膚炎  
 アレルギー性結膜炎       食物アレルギー  
 その他（ \_\_\_\_\_ ）
- III-② アレルギー症状を引き起こす原因は何ですか。
- ダニ       ハウスダスト       ペットのフケ、毛等       花粉       カビ       蜂毒  
 食物（種類は質問Ⅳ）       ラテックス（天然ゴム）       金属  
 その他（ \_\_\_\_\_ ）

## 食物アレルギーについて

- IV 食物アレルギーはありますか。  はい  いいえ  
※ はいと答えた場合のみⅣ-①～⑥の質問に教えてください。
- IV-① 食物アレルギーを起こす原因食物はなんですか。
- 食物名：（ \_\_\_\_\_ ）
- IV-② 現在、除去中の食べ物はありますか。
- いいえ       はい（食物名： \_\_\_\_\_ ）

IV-③ 除去食はどなたが判断しましたか。

医師  保護者  その他 ( )

IV-④ 過去に除去食を行っていたが、現在食べられるようになった食物はありますか。

いいえ  はい ( 食物名 : )

IV-⑤ アレルギー検査を受けたことはありますか。また、検査結果はどうでしたか。

いいえ  はい⇒結果(陽性の食物名: )

IV-⑥ 原因食物を摂取後、どのような症状が起こりますか。

食物名	症 状	
卵	<input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> ある (具体的症状: )
牛 乳	<input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> ある (具体的症状: )
小 麦	<input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> ある (具体的症状: )
	<input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> ある (具体的症状: )
	<input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> ある (具体的症状: )

### アレルギーの症状について

V 運動でアレルギー症状をおこしたことはありますか。  はい  いいえ  
※ はいと答えた場合のみV-①の質問に教えてください。

V-① 食事との関連はありますか。  食事との関連あり  食事との関連なし

VI アナフィラキシーの経験はありますか。  はい  いいえ  
※ はいと答えた場合のみVI-①の質問に教えてください。

VI-① 食事との関連はありますか。  食事との関連あり  食事との関連なし

#### 【アナフィラキシーとは】

食物、薬物、蜂刺されなどが原因で発生する全身性の急性アレルギー反応で、急激な症状悪化から死に至る可能性もある重篤なアレルギー反応です。

アナフィラキシーでよくみられる症状として、じん麻疹、呼吸困難、腹痛、嘔吐、下痢及び血圧低下を伴うショック等があります。

### 投薬について

VII 現在、慢性の病気やアレルギー疾患の治療のため、使用している薬はありますか。  
 はい  いいえ  
※ はいと答えた場合のみVII-①の質問に教えてください。

VII-① どのような薬を使用していますか。

内服薬 : ( )  
吸入薬 : ( )  
外用薬 : ( )  
注射薬 : ( )  
その他 : ( )

### その他

健康状態やアレルギー疾患の他に、気になる点や注意事項がありましたら、記入してください。

-----

-----