|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 平成・令和　　年度 | 平成・令和　　年度 | 平成・令和　　年度 |
|  |  | １年　　組　　番 | ２年　　組　　番 | ３年　　組　　番 |
|  |
| 健康管理カード | 氏名 | 性別 | 生年月日 |
|  | 男・女 | 平成 | 年　　月　　日 |
| 学校 | 令和 |
|  |
| 自宅 | 住所 |  | かかりつけの医師 | 内科小児科 |  |
| 電話 | 電話 |
| 家族名 | 父 |  | 母 |  |  |  | 外科 |  |
| 電話 |
| 緊急連絡先 | 父 |  | 眼科 |  |
| 電話 | 電話 |
| 母 |  | 歯科 |  |
| 電話 | 電話 |
|  |  | 耳鼻咽喉科 |  |
| 電話 | 電話 |
|  |
| 血液型 | ［　　　］型 | 薬のアレルギー | なし | けいれん性体質 | なし |
| 不明 | あり［　　　　　　］ | あり |
|  |
| 今までにかかった主な病気 | はしか［　］歳 | 百日咳［　］歳 | 水痘［　］歳 | ジフテリア［　］歳 |
| せきり［　］歳 | 中耳炎［　］歳 | 風疹［　］歳 | しょう紅熱［　］歳 |
| 心臓病［　］歳 | 川崎病［　］歳 | 肺炎［　］歳 | リュウマチ病［　］歳 |
| 腎臓病［　］歳 | 結核［　］歳 | 喘息［　］歳 | 腸チフス［　］歳 |
| 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）［　］歳 | その他 |
| 現在の病気 | 心臓病 |  |
| 腎臓病 |  |
| リューマチ |  |
| ぜんそく |  |
| けいれん体質 |  |
| アレルギー体質 | 鼻炎　花粉症　じんましん　結膜炎　皮膚炎　食物［　　　］ |
| 虫垂炎 | ［　　］歳にかかった　手術で切除した　まだかからない |
| 身体機能 | 難聴［　　］　弱視［　　］　身体障害［　　］ |
| その他 |  |
| 罹病傾向 | ［　］かぜをひきやすい | ［　］よく頭が痛くなる | ［　］乗り物に酔いやすい |
| ［　］おなかをこわしやすい | ［　］よく腹が痛くなる | ［　］鼻出血しやすい |
| ［　］便秘しやすい | ［　］疲れやすい | ［　］貧血をおこしやすい |
| ［　］熱をだしやすい | ［　］傷が膿みやすい | ［　］じんましんが出やすい |
| ［　］扁桃腺がはれやすい | ［　］かぶれやすい | ［　］気分が悪くなりやすい |

※１ 該当する項目に○をつけ、年齢や現在の症状、治療の状況等を記入してください。

※２ 保険証の写しを貼付してください。