

保健関係書類等記入のお願い

保護者の皆様方におかれましてはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、早速ではございますが、保健関係の書類の記入をお願いいたします。

未記入箇所があった場合は再度記入をお願いすることになりますので、それぞれの注意事項をご覧いただき、記入漏れがないようご協力をお願いします。

1 健康の記録

学校で行う健康診断および健康管理に必要なものです。お子さまが学校生活を健康に過ごすための大切な資料となりますので、正確に漏れなくご記入ください。

なお、この「健康の記録」は小中学校を通して9年間お子さまの健康状態を継続して記録していきますので、紛失なされないようご配慮をお願いします。

<記入上の注意事項>

(1) 「調査1」～「調査6」について、全てに記入してください。

＊お子さまの健康について知らせておきたいことがありましたら、「調査2・3」に詳しくご記入ください。

特に心臓疾患や腎臓疾患、脳疾患等で手術を受けている場合、病院の定期検診や検査を受けている場合、「食物アレルギー」「薬物アレルギー」がある場合については、必ず詳細をご記入ください。

＊小さなことでも結構ですので、気になることがありましたらご記入ください。記入ができない場合や、直接伝えたいことがある場合は、担任または養護教諭までご連絡ください。

＊「予防接種の記録」については、母子手帳等をご確認いただき、正確にご記入ください。

＊「調査6」の当てはまらない項目については空欄にせず、斜線または「ナシ」印を入れてください。

(2) それぞれの項目ごとに記入の仕方が書かれていますので、よくお読みになり、未記入箇所が無いようにお願いいたします。特に問題がない場合は、斜線をひいてください。

2 救急カード

(1) 表紙

- ・お子さまの氏名(よみがな)、生年月日、性別をご記入ください。
- ・「保護者印」の欄に押印またはサインをしてください。

(2) ①保護者連絡先

②緊急連絡先

- ・けがの連絡や体調不良時のお迎えの際に連絡ができる方をご記入ください。
 - ・同居の家族以外の方を記入した場合は、必ず事前に依頼をしておいてください。
 - ・記入された電話番号に、学校より電話をかけます。登録機能がある電話機の場合は、学校の電話番号を登録するようお願いいたします。(依頼した方にも登録のお願いをしてください)
- 【八木北小：①04-7152-4604】

(3) ③かかりつけ医療機関および緊急時搬送希望医療機関

- ・けが等で医療を受診する場合は、記載してある医療機関を優先させます。
- ・保護者の方と連絡が取れず、記載が無い場合は学校医や学校近隣の医療機関へ搬送します。

(4) ④医療受診時の医師への連絡事項

- ・該当する項目がある場合は、詳しくご記入ください。
- ・服薬中の薬がある場合は、全てについてご記入ください。