

修学旅行に伴う健康調査についてのお願い

この調査は、修学旅行中の病気や事故を防止し、元気で楽しい活動ができるように健康管理の資料とするものです。該当事項に○印を付け、()内に必要事項をお書きください。(一部、保健調査と重複するところがありますが、ご容赦ください。)

なお、旅行中に病気やけがで病院受診する場合は、保護者の方に連絡し、保険証のコピーをFAXで送付していただくようお願いする場合があります。緊急時に必ず連絡がとれるようお願いします。

組 番 名前

1. バスに酔いやすいですか。

ア. 酔う イ. 時々酔う ウ. 酔わない

※ 「酔う」「時々酔う」と答えた人は、酔い止め薬を持参しましょう。

2. 食べ物や薬に対してアレルギーがありますか。

ア. はい(何に 除去の必要性は 有・無) イ. いいえ

3. ぜんそくの発作をおこす心配がありますか。

ア. はい イ. いいえ

※「発作をおこす」と答えた人は、ぜんそくの薬を服用、または携帯していますか。

ア. はい(薬名) イ. いいえ

4. 現在治療中の病気や慢性の病気はありますか。

ア. はい(病名:) イ. いいえ

※「ある」と答えた人は、主治医から修学旅行についての注意をうけられましたか。

ア. はい(内容) イ. いいえ

5. 持っていく薬がありますか。いつ飲みますか。

ア. はい(何を いつ) イ. いいえ

6. 女子のみお答えください。

すでに生理がありますか。 ア. はい イ. いいえ

当日かかりそうですか。 ア. はい イ. いいえ

7. その他、学校に知らせておきたいことがありましたら記入してください。

8. 緊急時の連絡先を記入してください。*修学旅行中に必ず連絡がとれる連絡先をお知らせください。

	氏 名	続柄	電 話 番 号	備考(勤務先)
昼 1				
昼 2				
夜 1				
夜 2				

【お願い】

① 必要な薬は、各自で必ず持参させてください。(5番に記入してください)

② 症状がひどく、修学旅行が続けられないと判断した場合は、自宅から迎えに来ていただくこともあります。当日に向けて健康状態には十分ご配慮をお願いします。

9月1日(金) までにご提出ください。