

お子さんの状況について

記入年月日 令和 年 月 日

子ども氏名 _____ 歳

問1 お子さんが今までかかった病気又は現在かかっている病気はありますか。

- ア. 有
- | | | | |
|-------------|------------|----------|----------|
| 1 眼 | 2 耳 | 3 心臓病 | 4 腎臓病 |
| 5 ()型肝炎 | 6 糖尿病 | 7 泌尿器 | 8 ひきつけ |
| 9 てんかん | 10 小児ぜんそく | 11 アレルギー | 12 じんましん |
| 13 アトピー性皮膚炎 | 14 その他 () | | |

※特に何かありましたら _____

イ. 無

問2 お子さんは、上記の病気で現在通院していますか。

- ア. 通院あり _____ か月に _____ 日通院
イ. 通院なし 1 完治 2 観察中 3 その他 ()

問3 (1) 問1で10~13に該当している場合、食物アレルギーという診断を受けていますか。

- ア 受けている イ 受けていない

(2) アレルギーの原因となっている食品は何ですか。

- 1 卵類 2 牛乳・乳製品 3 小麦 4 ナッツ類 5 大豆
6 甲殻類 7 魚類 8 肉類 9 果物類
10 その他 ()

(3) 家庭で合わない食品は、食べさせないようにしていますか。

- 1 している 2 していない 3 その他

※特に何かありましたら _____

問4 お子さんは、健診を受けていますか。

- ア. 有 1) 2か月 2) 4か月 3) 8か月 4) 1歳半 5) 3歳半
イ. 無

問5 お子さんは、健診で指摘されたことがありますか。

- ア. 有 ()
どんなことですか。

イ. 無

問6 お子さんの日常生活や発達等において、心配なことはありますか。

- ア. 有 ()
どんなことですか。

イ. 無