

⑦

■ 健康に関する情報

※あてはまるところにチェックをして、必要なことがらをお書きください。

体温の調節	<input type="checkbox"/> 正常 (平熱 °C) <input type="checkbox"/> 要配慮 ()		
発 作	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()		
	発作時の状況		
	発作時の対応		
服 薬	薬アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
	薬の種別・名前		服用回数等
アレルギーなど			
健康に関する 特記事項			
身体状況	年 月 日 才	ヶ月測定	身長 cm 体重 kg
	年 月 日 才	ヶ月測定	身長 cm 体重 kg
	年 月 日 才	ヶ月測定	身長 cm 体重 kg
その他			

記入 年 才時