

2022年3月

保護者各位

「保健調査の追記・変更」について

早稲田中学校・高等学校  
 学校長 川口 浩

本校におきましては、過年度に既往症および体質や罹患傾向等を報告いた  
 しておりますが、健康状態の流動性を考慮し、次のようにお願い申し上げます。

**本年度のお子様の健康の状況等から追記または変更事項がありましたら、右表  
 に記入の上、封筒に入れて、4月8日（始業式）に直接保健室へご提出ください。**

なお、追記・変更事項のない場合は、提出の必要はありません。

また、在学中の健康面につきまして特に希望される事や、注意してほしいと思  
 われる事がありましたら遠慮なくご連絡ください。

生徒の健やかな成長と学校生活における健康管理のために、ご協力をお願い  
 いたします。

保護者記入

(秘)保健調査(追記・変更)

2022/4現在

中高	フリガナ							
	年 組 番	氏 名						
今 ま で か か つ た 主 な 病 気 に つ い て	既往症	発症年齢	現在の状態		投薬(薬品名)	運動制限	備考	
	心臓病 (病名 )	歳	完治	経過観察中	治療中		有・無	
	腎臓病 (病名 )	歳	完治	経過観察中	治療中		有・無	
	肝臓病 (病名 )	歳	完治	経過観察中	治療中		有・無	
	川崎病	歳	完治	経過観察中	治療中		有・無	
	リウマチ熱	歳	完治	経過観察中	治療中		有・無	
	ぜんそく	歳	完治	経過観察中	治療中		有・無	
	けいれん性疾患 (病名 )	歳	完治	経過観察中	治療中		有・無	
	自律神経失調症	歳	完治	経過観察中	治療中		有・無	
	事故等によるケガ (傷病名 )	歳	完治	経過観察中	治療中		有・無	
	四肢の疾病・異常 (傷病名 )	歳	完治	経過観察中	治療中		有・無	
	その他( )	歳	完治	経過観察中	治療中		有・無	
感染症	麻 疹	歳	水 痘	歳	流行性耳下腺炎	歳		
	風 疹	歳	伝染性紅斑(リンゴ病)	歳	その他( )	歳		
体 質 に つ い て	アレルギー疾患など		何に対して (原因物質を記入)	どのような症状か	治療について (治療法・薬品名など)	学校生活上の留意点 ※「有」の場合は右の欄に具体的に記入		
	薬アレルギー	有・無				有・無		
	食物アレルギー	有・無				有・無		
	アナフィラキシー	有・無				有・無		
	その他のアレルギー等	有・無				有・無		
予 防 接 種 に つ い て	破傷風予防接種	追加接種	年 月 日接種				※学校にまだ届けていない 場合のみご記入ください	
	麻しん風しん予防接種	2回目接種	1. 麻しん風しん混合ワクチン ( 年 月 日接種 ) 2. 麻しんワクチン ( 年 月 日接種 ) 3. 風しんワクチン ( 年 月 日接種 )				※学校にまだ届けていない 場合のみご記入ください	
※上記以外で連絡事項(心身の状況・性格・習慣・傾向など)があれば記入してください								

キ  
リ  
ト  
リ  
セ  
ン