

R7.4.9  
とよはししりつげじょうしうがっこう  
豊橋市立下条小学校 保健室  
ほけんだより No.2

## 健康カルテ記入のお願い

本日、健康カルテを2~6年生に返却しました。緊急連絡先、かかりつけ医等の変更などがありましたら、書きかえていただきますようお願いいたします。また、裏面も忘れないようご記入をお願いいたします。この情報は、定期健康診断時、けがや病気等による緊急時、災害発生時等に使用します。

\*この健康カルテは、保健室で児童の健康管理・保健教育に使用します。  
6年間使いますので、紛失しないように大切にしてください。

\*記入しにくいことがありましたら、別の方にてお知らせください。

\*エピソードご記入ください。

年	1	2	3	4	5	6
組番						

\*記入しにくいことがあります。定期健康診断のための検診を兼ねます。必ずご確認のうえ、ご記入ください。

\*該当する年の欄のあてはまるところに○をつけてください。

ひとりがな	男・女	平成 年 月 日生	自宅TEL
児童名	令和	—	
保護者名	住所	豊橋市	
<b>○保険証</b>			
保険証の有無	記号	番号	マイナ保険証
有・無			
子ども医療費受給登録	番号	※この情報は、緊急時に医療機関へ提示する場合があります。	
有・無			

○緊急連絡先	・常時居る(誰が: )	・時々いない	・いつもいない
家人の在宅状況	・定時にいない( 時 分 ~ 時 分 )	・その他( )	
優先順位 続柄	氏名	連絡先の名称(勤め先・携帯など)	電話番号
1			
2			
3			

○かかりつけの医師(かかりつけの医院がある場合のみご記入ください。)					
科目	医療機関名	電話	科目	医療機関名	電話
内科			歯科		
外科			眼科		
整形外科			耳鼻科		

○アレルギー		アレルゲン名(たぬきもの)	症状・注意事項
食品類			
その他(動植物など)			

○予防接種の状況		接種済	・未接種	・かかったことがある
1 BOG(結核)		接種済	・未接種	・かかったことがある
2 DPT(DT) ジフテリア・百日咳・破傷風		接種済	・未接種	・かかったことがある
3 ポリオ(筋性灰白髄炎)		接種済	・未接種	・かかったことがある
4 麻疹(はしり)		接種済	・未接種	・かかったことがある
5 風疹(三日ばしか)		接種済	・未接種	・かかったことがある
6 日本脳炎		接種済	・未接種	・かかったことがある
7 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)		接種済	・未接種	・かかったことがある
8 水痘(水ぼうそう)		接種済	・未接種	・かかったことがある

○既往症		心臓疾患(病名) 歳 歳	川崎病 歳
・腎臓疾患(病名)		歳	・溶連菌感染症 歳
・肝臓疾患(病名)		歳	・糖尿病 歳
・ひきつけ 歳	・てんかん 歳	・喘息 歳	・アトピー性皮膚炎 歳
・アレルギー性結膜炎 歳	・アレルギー性鼻炎 歳	・中耳炎 歳	
・その他(病名)			

### 2~6年生へ 保健室からの配付物

- 健康カルテ
- 運動器健診問診票
- 結核健診問診票
- 歯科健診用アンケート
- 学校心臓検診問診表(4年生のみ)

提出期限 4月15日(火)

### 1年生へ 保健室からの配付物

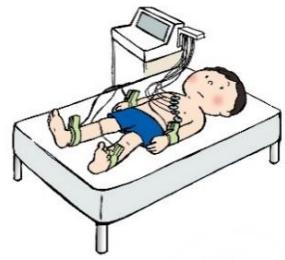
- 運動器健診問診票
  - 結核健診問診票
  - 歯科健診用アンケート
  - 学校心臓検診問診票
  - スポ振同意書…ペン書きでお願いします
- ※健康カルテは入学式で回収済みです

提出期限 スポ振同意書 4月11日(金)  
各種問診票、アンケート 4月15日(火)

紺色のクリアファイルに入れて、担任へご提出お願いします。

# 学校心臓健診問診票について(1年と4年のみ)

心電図検査を受ける、1年生と4年生のみに配付しました。下記をご確認の上、記入し提出をお願いします。記入漏れのないよう、お願ひいたします。



提出期限:4月15日(火)

## 学校心臓検診問診票

### 保護者の方々へのお願い

子供たちが、楽しく意義ある学校生活を送るために、健診診断の一環として心臓検診を実施いたしております。この質問票は、心臓検診のためにとても重要なものですので、不明な点は学校の先生や医師に相談していただけます。できるだけ正確に記入してください。

東京都立下条小学校

下記の質問事項(1~5)のあてはまるところを○で囲んでその内容にお答えください。  
該問の回答は必ず質問にそれぞれ回答してください。

質問1 今までに心臓に関する問題(心雜音、不整脈、心電図異常など)を指摘されたことがありますか?

1) はい 2) いいえ

A 心臓に関する異常にについて、いつ、どこでいわれましたか?

\_\_\_\_\_歳\_\_\_\_\_ヶ月に

どこで (1)病院名 \_\_\_\_\_ (2)検診 \_\_\_\_\_ 年生の時)

B 異常の内容については何といわれましたか? あてはまるものを○で囲んでください。

1) 先天性の心臓病 (病名 \_\_\_\_\_)

2) 心臓弁膜症 (病名 \_\_\_\_\_)

3) 心筋症

4) 心臓の肥大 (病名 \_\_\_\_\_)

5) 不整脈 (病名 \_\_\_\_\_)

6) 心電図異常 (病名 \_\_\_\_\_)

7) 心雜音 (音が鳴っている) (病名 \_\_\_\_\_)

8) リクマチカル心疾患

9) その他 (病名 \_\_\_\_\_)

10) 内容については、わからない

C 今まで受けた検査のなかで、あてはまるものを○で囲んでください。

1) 心電図 2) 超音波(心エコー)検査 3) 運動負荷テスト 4) 心臓カテーテル検査

5) その他 (病名 \_\_\_\_\_) 6) 不明

D 心臓の手術を受けたことがありますか?

1) はい (\_\_\_\_\_歳\_\_\_\_\_ヶ月に 病院名 \_\_\_\_\_)

2) いいえ

E 心臓に関して苦難を指摘されたあと、どうしていますか?

1) 精密検査を受けて、心臓は悪くないといわれた。  
(病名 \_\_\_\_\_) カ月に 病院名 \_\_\_\_\_)

2) 定期検診や治療のために通院中である。  
(病院名 \_\_\_\_\_)

3) その他要検査していない

小学1年生以外の方→学校心臓検診で【放課後】の判定でしたか? ①はい ②いいえ

4) 医師から定期的な診察の必要はないといわれた。  
(病名 \_\_\_\_\_) カ月に 病院名 \_\_\_\_\_)

5) その他( )

質問2 今まで医師から川崎病(疑いを含む)といわれたことがありますか?

① はい

② いいえ

A 川崎病について、いつ、どこでいわれましたか?

\_\_\_\_\_歳\_\_\_\_\_ヶ月にどこで(病院名 \_\_\_\_\_)

B どんな治療を受けましたか?

1) アスピリン治療 2) ガンマグロブリン治療 3) ステロイド治療

4) その他 5) 不明

C 川崎病による心臓の障害があこりましたか?

1) はい (①一時的 ②持続的 ③不明) 2) いいえ

D 今まで受けた検査のなかで、あてはまるものを○で囲んでください。

1) 心電図検査 2) 超音波(心エコー)検査 3) 運動負荷テスト

4) 心臓カテーテル検査もしくは冠動脈造影検査 5) その他 (\_\_\_\_\_) 6) 不明

E 川崎病(疑いを含む)と指摘されたあと、どうしていますか?

1) 定期検診や治療のために通院中である。(病院名 \_\_\_\_\_)

2) 医師から定期的な診療の必要はないといわれた。

(病名 \_\_\_\_\_) カ月に 病院名 \_\_\_\_\_)

3) 定期検診や治療が必要であるといわれたが、その後受診していない。

4) その他 (\_\_\_\_\_)

質問3 今までに次のようなことがありましたか?

A 咳が時々とぎれる。

① はい

② いいえ

B 咳が急に悪くなる。(いつもの倍くらい)

① はい

② いいえ

1) その時、胸痛や冷汗などの症状がありましたか?

① はい ② いいえ

2) その時の胸は(①不規則で ②規則正しく)、1分間に\_\_\_\_\_回くらい(秒、分、時間)くらい続いた。

C 胸の奥が突然しめつけられるように苦しくなる。

① はい

② いいえ

1) それは何をしているときに起きましたか?

① 運動中 ② 静静時 ③ その他(\_\_\_\_\_)

2) どのくらい続きましたか?(\_\_\_\_\_分 \_\_\_\_\_秒間くらい)

3) それはどのくらいの頻度で起きましたか?(月 \_\_\_\_\_回、年 \_\_\_\_\_回)

D 運動中あるいは運動直後に気を失ったことがあります。

① はい

② いいえ

1) それはいつ頃にありましたか?(\_\_\_\_\_)

2) その後検査を受けましたか?

① 検査を受けたが異常なし ② 検査を受け通院中 ③ 受診していない

質問4 家族や親戚のなかで心臓が原因で40歳以下で急死した人がいましたか? (事故死は除く)

① はい

② いいえ

【はい】と答えた方は、さしつかえなければ病名を記入ください。(病名)

身長・体重は4月の身体測定の結果を学校  
が記入します。

### 記入時のお願い

① 太枠で囲んだ質問にすべて答えてください。

② 名前・フリガナ・性別・年齢(R7年4月1日現在)を記入する欄があります。忘れずに記入をお願いします。

学校名	豊橋市立下条小学校	1年 1組 1番
氏名	フリガナ	姓 ゲジョウ フネコウ 性別 男・女 年齢 6才
血圧	□ / mmHg	点
圧	□ / mmHg	10点項目 有