



# 健康調査カード NO. 2

事前調査（集合時担当リーダーに渡して下さい。）

名前 \_\_\_\_\_

緊急時連絡先 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

血液型 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

処方薬（ \_\_\_\_\_ ）

保護者名 \_\_\_\_\_

常備薬（ \_\_\_\_\_ ）

生年月日 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 歳

処方方法（ \_\_\_\_\_ ）

持病 有・無（ぜんそく・心臓病・その他 \_\_\_\_\_ ）

備考（何かありましたら、ご記入ください。）

	平 常 時	前 々 日	前 日	当 日
1) 体 温	平熱 _____ °C	_____ °C	_____ °C	_____ °C
2) 食 事	朝	食べた・食べない	食べた・食べない	食べた・食べない
	昼	食べた・食べない	食べた・食べない	お 弁 当
	夜	食べた・食べない	食べた・食べない	夕 食
	平常時の食事時間 朝（ _____ ） 昼（ _____ ） 夜（ _____ ）	前日の夕食 （ _____ ）		当日の朝食 （ _____ ）
3) 排 泄	平常時回数： _____ 回 " 状態： _____	_____ 回	_____ 回	_____ 回
4) 睡 眠	平常時（ _____ 時間） 時 ~ 時	（ _____ 時間） 時 ~ 時	（ _____ 時間） 時 ~ 時	（ _____ 時間） 時 ~ 時
5) 体 調	具体的に通院・投薬等ありましたらご記入ください。	良 ・ 不良	良 ・ 不良	良 ・ 不良
6) その他 何かありましたら御記入下さい。				