

令和2年8月6日

保護者様

千葉大学教育学部附属特別支援学校  
校長 細川 かおり

夏休み明け健康調査について

本調査は、夏休み明けからの健康管理の参考にするために、夏休みを健康に過ごせたか、これから健康上注意することはないかを調査するものです。

お子さまの健康状態について御記入の上、8月27日(木)に担任まで御提出をお願い申し上げます。

小学部 年 中学部 年 高等部 年 氏名

☆該当する部分に、○や詳細事項を御記入ください。日時もお願い致します。

①夏休み中、病気やけがをしましたか。	なかった	あった	・ 月 日～ 月 日頃 ・ 月 日～ 月 日頃 ・ どのような状況でしたか。
			・ 受診した場合、診断名、服薬、処置、指導事項、病院名を御記入ください。  ・ その後の経過はいかがですか。
②発熱や腹痛、下痢、嘔吐等、気になる症状はありませんでしたか。 (本人・御家族含)			・ 月 日～ 月 日頃 ・ 月 日～ 月 日頃 ・ どのような状況でしたか。
			・ 受診した場合、診断名、服薬、処置、指導事項、病院名を御記入ください。  ・ その後の経過はいかがですか。
③発作のあるお子さまについてお聞きします。	発作の状況はいかがでしたか。 詳しく御記入ください。		
④健康状態、服薬の変更、注意すること等ありましたら、御記入ください。			

御協力ありがとうございました。