

# 健康アンケート

桜台保育園 園長 朝倉 寛喜

看護師 高橋 侑子

組 園児名 \_\_\_\_\_

ご入園・新規ご利用ありがとうございます。  
新しい環境に、お子さまを送り出す今、期待と共に、不安も多いことと思います。  
お子さまが個々の体調にあった園生活を送ることができるよう、配慮していきたいと思っておりますので、アンケートのご協力をお願いいたします。

※以下の質問の当てはまるものに○または記入をしてください。

- 1、 今までの健診で（3ヶ月、6ヶ月、1歳半等）何か指摘されたことはありますか？  
① なし  
② ある 年齢（ 才 ヶ月）その内容（ \_\_\_\_\_ )
- 2、 今までにかかった病気はありますか？  
<例> 中耳炎、肺炎、入院経験、手術経験（その内容・病名）等・・・  
( \_\_\_\_\_ )
- 3、 現在治療中の病気はありますか？  
<例> 中耳炎、ぜん息、ぜん息様気管支炎、アトピー、アレルギー、先天性の病気、手術の必要な病気等・・・  
① なし  
② ある その診断名（ \_\_\_\_\_ )
- 4、 アレルギーと言われたことは、ありますか？  
① なし  
② ある  
③ 不明 理由（ \_\_\_\_\_ )
- 5、「ある」と答えた方、その内容(アレルゲン)についてお答えください。  
a、食物・・・食品名（ \_\_\_\_\_ )  
b、動物(犬猫等) c、ダニ（ハウスダスト） d、花粉 e、金属  
f、薬(薬剤名 \_\_\_\_\_ ) g、その他（ \_\_\_\_\_ )

6、アレルゲンが「食物」と答えた方にお聞きします。現在食事制限はしていますか？

- ①している
- ②していない

7、「している」と答えた方にお聞きします。その内容は・・・

- ①その食品については、一切与えていない。
- ②加工品など物によっては与えている。

\*②とお答えの方は、内容を詳しくお書きください。

<例>卵は与えていないが、クッキーは与えている。

8、食事制限は、アレルギー検査の結果によるものですか？

- ①はい
- ②いいえ 理由（ \_\_\_\_\_ )

<例>・検査はしていないがじんましんが出るので、与えていない  
・以前卵で湿疹がでたため、親の判断で念のため与えていない

- 9、 4・5でアレルギーがあると答えた方は、アレルゲンに接触・摂取した際の症状についてお答えください。  
a、皮膚症状（じんましん等）（詳細 \_\_\_\_\_ )  
b、消化器症状（嘔吐・下痢等）（詳細 \_\_\_\_\_ )  
c、喘息発作やショック症状を起し生命の危険もあり得る（詳細 \_\_\_\_\_ )  
d、その他（常用薬や頓服の薬剤等ありましたら合わせてご記入ください）（ \_\_\_\_\_ )

10、ぜん息と診断されたことはありますか？

- ① ない
- ② ぜん息はないが、ぜん息様気管支炎と診断されたことがある
- ③ ある

「② ③に丸をした方」にお聞きします

初回発作：平成（ ）年（ ）月 最終発作：平成（ ）年（ ）月

・頻度(月/年)（ ）回位（完治した場合はかかっていた時期 歳～ 歳）

・起こりやすい時期(風邪に伴い・季節の変わり目等)（ \_\_\_\_\_ )

・使用している薬剤があれば薬剤名をお書きください

(常用薬 \_\_\_\_\_ /発作時のみ使用している薬 \_\_\_\_\_ )

11、熱性けいれんをおこしたことはありますか？

- ①ない
- ②ある

12、「ある」と答えた方にお聞きします。(複数回の場合、すべてご記入ください)

・過去（ ）回 ・何才何ヶ月（ \_\_\_\_\_ )

(ア)おきた時の様子<例>風邪のひきはじめ、突発性発疹の発熱に伴い等・・・

- ① 2回以上の場合もそれぞれ記入してください

・そのときの体温は（ \_\_\_\_\_ )℃くらい

・現在発熱時に使用している薬がある

薬品名（ \_\_\_\_\_ )

13、お子さまの体調についてお聞きします

a、風邪をひきやすい b、発熱しやすい c、のどが腫れやすい

d、よくゼーゼーしている e、よくお腹を痛くする f、よく便秘する

g、よく下痢する h、チアノーゼになる i、食が細かい j、疲れやすい

k、肘内障・脱きゅうをしたことがある 部位・・・( \_\_\_\_\_ )

l、皮膚の状態 ①普通 ②乾燥肌 ③湿疹がでやすい ④じん麻疹が出やすい

⑤アトピー性皮膚炎と診断されている（常用薬・頓服があれば薬剤名を

お書きください： \_\_\_\_\_ )

⑥その他( \_\_\_\_\_ )

14、お子さまが病気などの時、保護者の方に代わって、みてくれる方はいますか。

①家族(祖父母・親戚含む) ②ファミリーサポート ③その他( \_\_\_\_\_ )

15、入園後、今までの項目、またそれ以外でも、特に気にしてほしいことや不安に

思うこと相談したいこと等がありましたら記入してください

ご協力ありがとうございました