

氏名	氏名	勤務先	( )
	氏名	勤務先	( )
	氏名	勤務先	( )
通勤方法	氏名	氏名	氏名
	氏名	氏名	氏名
	氏名	氏名	氏名
住所	住所	住所	住所
	住所	住所	住所
一般状態	一般状態	一般状態	一般状態
	一般状態	一般状態	一般状態
生年月日	生年月日	生年月日	生年月日
	生年月日	生年月日	生年月日
	生年月日	生年月日	生年月日
氏名	氏名	氏名	氏名
	氏名	氏名	氏名
ふりがな	ふりがな	ふりがな	ふりがな
	ふりがな	ふりがな	ふりがな
血液型 学年 組 番号 担任			

保護者氏名 ( )

本校の授業中等の事故や病気で医療機関を受診した場合、その症状や治療内容等の個人情報について、教職員が説明を受ける事に同意します。

麻疹・風疹		流行性耳下腺炎(俗称：おたふくかぜ)		水痘(俗称：みずぼうそう)	
麻疹・風疹	流行性耳下腺炎(俗称：おたふくかぜ)	麻疹・風疹	流行性耳下腺炎(俗称：おたふくかぜ)	麻疹・風疹	流行性耳下腺炎(俗称：おたふくかぜ)
麻疹・風疹	流行性耳下腺炎(俗称：おたふくかぜ)	麻疹・風疹	流行性耳下腺炎(俗称：おたふくかぜ)	麻疹・風疹	流行性耳下腺炎(俗称：おたふくかぜ)
麻疹・風疹	流行性耳下腺炎(俗称：おたふくかぜ)	麻疹・風疹	流行性耳下腺炎(俗称：おたふくかぜ)	麻疹・風疹	流行性耳下腺炎(俗称：おたふくかぜ)
麻疹・風疹	流行性耳下腺炎(俗称：おたふくかぜ)	麻疹・風疹	流行性耳下腺炎(俗称：おたふくかぜ)	麻疹・風疹	流行性耳下腺炎(俗称：おたふくかぜ)
麻疹・風疹	流行性耳下腺炎(俗称：おたふくかぜ)	麻疹・風疹	流行性耳下腺炎(俗称：おたふくかぜ)	麻疹・風疹	流行性耳下腺炎(俗称：おたふくかぜ)
麻疹・風疹	流行性耳下腺炎(俗称：おたふくかぜ)	麻疹・風疹	流行性耳下腺炎(俗称：おたふくかぜ)	麻疹・風疹	流行性耳下腺炎(俗称：おたふくかぜ)
麻疹・風疹	流行性耳下腺炎(俗称：おたふくかぜ)	麻疹・風疹	流行性耳下腺炎(俗称：おたふくかぜ)	麻疹・風疹	流行性耳下腺炎(俗称：おたふくかぜ)
麻疹・風疹	流行性耳下腺炎(俗称：おたふくかぜ)	麻疹・風疹	流行性耳下腺炎(俗称：おたふくかぜ)	麻疹・風疹	流行性耳下腺炎(俗称：おたふくかぜ)

今までにかかった病気があれば、その時の年齢を記入してください。

1	麻疹(俗称：三日はしか)	歳
2	流行性耳下腺炎(俗称：おたふくかぜ)	歳
3	水痘(俗称：みずぼうそう)	歳
4	麻疹(俗称：はしか)	歳

今までに受けた予防接種(未接種・不明の場合は該当箇所に○を記入してください)。

受け年月	未接種	不明	備考(抗体検査結果等)



### 歯 科

歯科用アンケート (該当する欄に○, 該当しなければ/を記入する。)

項目	学 年	1 年	2 年	3 年
歯が痛んだり、しみたりする。				
顎の関節が痛んだり音がしたりすることがある。				
かみにくい、食べにくいと思うことがある。				
歯並びやかみ合わせが気になる。				
口のおいが気になる。				
歯ぐきから血が出ることもある。				

歯科検診では、こんなことを調べます。

	診 断	事後措置および注意事項
歯	C ...未処置むし歯	→治療指示 直ちに治療が必要
	CO ...むし歯になりそうな歯	→通 知 注意深い歯みがきが必要 要観察
	CO ...検査が必要な歯 要相談	→精検指示 精密検査が必要
	× ...要注意乳歯	→治療指示 精密検査, 治療が必要
顎関節	0 ...異常なし	
	1 ...軽い異常	→通 知 観察経過
	2 ...著しい異常	→治療指示 直ちに専門医を受診
歯列咬合 (かみ合わせ)	0 ...異常なし	
	1 ...軽い異常	→通 知 観察経過
	2 ...著しい異常	→通 知 専門医に相談するか、治療意志のない場合は治療票にその旨を記入して提出する
歯垢	0 ...付着なし	
	1 ...少し付着	→通 知 歯みがき, 食生活に注意
	2 ...相当の付着	→通 知 歯みがき, 食生活に注意
歯肉	0 ...異常なし	
	1 (GO) ...軽い炎症	→通 知 注意深い歯みがきが必要 要観察
	ZS ...歯石沈着	→治療指示 受診が必要
	2 (G) ...歯肉炎	→治療指示 直ちに治療が必要

☆定期的に歯科医の検診を受けましょう。

学 年	顎関節	歯 式																歯 の 状 態				その他の疾病及び異常	要 注 意 乳 歯 数	要 観 察 歯 数	事 後 措 置 日	備 考																										
		現在歯	未処置歯	処置歯	喪失歯(永久歯)	要注意乳歯	要観察歯	現在歯数	未処置歯数	処置歯数	喪失歯数	乳歯		永久歯																																						
1 年	0	上 下								左 右																																										
		8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																			
2 年	0	上 下								左 右																																										
		8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																			
3 年	0	上 下								左 右																																										
		8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																			

氏名	男・女	1 年	2 年	3 年