記入例

様式２

羅臼高校寄宿舎（学生寮）　保健調査票（記入例）

この調査票は、入寮後の健康管理・食事提供・緊急時対応など、安全で安心な生活を支えるために使用します。入寮審査の合否判定には使用しません。

記入日：令和８年11月20日　　記入者：羅臼 花子（母）

生徒氏名	羅臼　太郎
食物アレルギー	☐ なし　☑ あり 該当食品：そば（重度）　症状：呼吸困難・じんましん 対応：そばの提供・調理器具の共用を避けてほしい。エピペン所持。
その他のアレルギー（花粉・動物・薬品等）	☐ なし　☑ あり スギ花粉（春に目のかゆみ）
既往症・持病	☑ なし　☐ あり
服薬	☑ なし　☐ あり
通院中の医療機関	☐ なし　☑ あり ○○クリニック（アレルギー科）　年２回の定期受診 電話：03-0000-0000
かかりつけ医	○○小児科クリニック　電話：03-1111-1111
生活面で配慮が必要なこと（食事・睡眠・心理面など）	特になし。環境の変化に慣れるまで時間がかかることがある。
寮スタッフに伝えておきたいこと	冬季の体調管理について助言がほしい。

※健康保険証の情報（保険者名・被保険者番号等）は、入寮が決定した後の入寮手続きの際に、別途提出していただきます。

※内容に変更があった場合は、速やかに教育委員会またはハウスマスターへお知らせください。

記入例

保護者署名	羅臼　花子