宿泊行事前　健康調査票㊙

年　組　番	氏名	平熱　℃

緊急連絡先 （※必ず連絡がとれる番号をご記入下さい）	日中 1 2	夜間 1 2

1，車酔いしますか？	いいえ	はい	
2，アレルギーはありますか？ また、どのような対処が必要ですか？	いいえ	はい	➡ ・アレルギー物質（食品） ・アレルギー物質（その他・動物など） ・現在の対応（除去等）・旅行中の対応・アレルギー症状が現れたときの対応等
3，健康面で心配なことがありますか？ また、他に知らせたいことがありましたら、お書きください。	いいえ	はい	➡ 例） ・便秘しやすい。〇〇をすると治りやすい。 ・トイレにいくため、夜２時に起こしてほしい。 ・生理が重なりそうなので、入浴時等に配慮してほしい。
4，緊急の事故や病気の場合は、近隣の病院に搬送します。禁忌の薬品等はありますか？	いいえ	はい	➡ 薬品名等

★修学旅行中に服薬する常備薬がある方は以下の表にご記入ください。

	薬名	形状	1日目					2日目				服薬の仕方
			昼食前	昼食後	夕食前	夕食後	就寝前	昼食前	昼食後	夕食前	夕食後	
例	アレグラ	錠剤		○		○			○		○	1回1錠のむ

★常備薬以外に持参する薬がある方はご記入ください。

例）酔い止め薬、頭痛薬