

キャンプ健康管理票

参加者が体調を崩したときなどのために、キャンプ中に医療班が管理する健康管理票です。
参加申込書と重複する部分があり、お手数ですが、記入をお願いします。

参加者氏名 _____ 学年 _____
緊急連絡先名 _____ 関連1 _____ 電話番号1 _____
緊急連絡先名 _____ 関連2 _____ 電話番号2 _____

一緒にキャンプに参加するきょうだいや関係者

Q1. 今までに大きな病気にかかったことがありますか? (はい・いいえ)
(はいと答えた方)
病名は何ですか?

Q2. 最近、体調を崩したことがありますか? (はい・いいえ)
(はいと答えた方)
どのようなことでしたか?その時にはどのような対応をしましたか?

Q3. 飲んでいる薬がありますか? (はい・いいえ)
(はいと答えた方)
何の薬ですか、名前はなんという薬ですか?

Q4. アレルギーはありますか(薬に対するアレルギーを含む)? (はい・いいえ)
(はいと答えた方)
何が原因でどのような症状が出ますか?そのときにどのような対応をしましたか?

Q5. 生まれてからどのような病気にかかりましたか?
麻疹・風疹・おたふく・みずぼうそう・ぜんそく・その他() (風邪を除く)

Q6. その他、お子さんの健康管理に関して気をつけていることなどがあれば書いてください。

※保護者の方へ:
この健康管理票と、保険証のコピーをキャンプ当日(8/6)までに各団指導員までお渡しください。

※ここから下は記入しないで下さい。

指導員から医療班への申し送り

医療班記録