

# 入所時健康調査票

国立三瓶青少年交流の家

この調査票は、オリエンテーション終了後、代表者が確認して、保健担当者が事務室へ提出してください。

団体名		代表者名	
期間	H. 年 月 日 ~ 月 日	研修者数	名
保健 担当者	養護教諭・看護師	氏名	
	一般教諭・その他( )	(宿泊室	号室)

- |                    |   |     |
|--------------------|---|-----|
| ・入所前の健康調査の実施       | 有 | ・ 無 |
| ・救急薬品等の持参(原則、持参です) | 有 | ・ 無 |
| ・アレルギー保持者(食物・ハチ等)  | 有 | ・ 無 |
| ・エピペン携帯者           | 有 | ・ 無 |

入所時の健康状態	・全員良好	・体調不良者あり
----------	-------	----------

## 【体調不良者の内訳】

主 な 傷 病	風邪気味である	人	そ の 他		人
	熱がある	人			人
	胃の調子が悪い(嘔気・嘔吐)	人			人
	腹の調子が悪い(下痢・腹痛)	人			人
	乗り物酔いをした	人			人
	ケガをしている	人			人

※インフルエンザ対策のため、**高熱・咳・関節痛等**症状がある場合は、ご留意願います。

※ノロウイルス対策のため、**嘔吐・下痢等**症状がある場合は、ご留意願います。

◎特に注意を要する参加者(慢性疾患・病後・けいれん発作など)がいる場合、保健担当者を中心に団体で健康把握につとめてください。

◎体調管理のため、紛らわしい症状(嘔吐等)の原因となる**食事の食べ過ぎ**には、充分に気をつけてください。

(受付職員)