

健康状態経過報告書（けが）

年組番 児童氏名

1～6は保護者が記入してください。

1. 外傷名または症状（記入例：右足首捻挫 など）

2. 受傷日・欠席期間

受傷日：月日 欠席期間：月日 ～ 月日

3. 現在のけがの様子

※現在のけがの様子や痛みの程度を詳しくご記入ください。

記入例：腫れや痛みはない。時間や行動の経過に従って痛みの程度が変わる。 など

4. 宿泊行事中のけがの処置

※あてはまるものに○をし、必要事項をご記入ください。

（ ）宿泊行事中はけがの処置をしなくてよい。

（ ）処置は自分（お子さま）でできる。

処置内容：

（ ）教員による処置が必要→処置について詳しくご記入ください。

記入例：入浴後にガーゼ交換をする。

5. 行程上の留意事項

記入例：遊泳はできない。 特になし。 など

6. 現在服用している薬

（1）薬名：

（2）用量：

（3）用法（○をしてください）： 朝 ・ 昼 ・ 夕 ・ 就寝前

食前 ・ 食間 ・ 食後

（4）服用方法：

学校といたしましては、基本的な生活はご自身でできることを前提として、上記の「健康状態経過報告書」に基づいて、お子さまをお預かりいたします。ただし、お子さまの健康状態の悪化、または不測の事態が生じた場合は、ご連絡いたしますので、以下の点をお含みおきください。よろしく願いいたします。

- ・健康状態について校外学習引率教師より、ご相談させていただいた際には、速やかにご判断いただき、ご対応をお願いいたします。
- ・校外学習引率教師が、行程への参加が困難と判断した場合は、現地までご本人を直ちにお迎えにいらしていただきますようお願いいたします。

白百合学園小学校
校長 保倉 啓子 殿

校外学習 参加同意書

参加に当たり、本人の体調の変化が発生した際には、上記の通り対処することに同意いたします。

年 月 日

児童氏名

保護者氏名 印

下記は、医療機関に記入を依頼してください。

宿泊行事への参加について下記をご確認のうえご記入ください。よろしくお願い申し上げます。

宿泊行事への参加を許可します。

特記事項（なにかあればご記入ください。）

年 月 日

医療機関名

医療機関住所

医師名