



## \* 記入上の注意 \*

- 各項目、個人情報にかかわる内容であるが、スカウトの健康に大切な資料であるため、保護者にも十分理解納得の上、情報を得てその後の取り扱いには十分に留意する。
- スカウト在籍中、継続して健康管理に当れる様式とし、年度毎にチェックする。
- 住所は正確に記入する。電話番号は市内局番からの記入でよい。
- 血液型はA B O式でアルファベットのみ記入、R hは、+か-かを記入する。
- 緊急連絡先は、連絡先の氏名・呼び出し先など正確に細かく記入する。
- 健康状況の学年欄は、幼、小1、中1、高1、のように記入する。
- 健康状況の各項目について
  - No. 10 視力異常……………メガネかコンタクトかを記入する。  
その他には乱視・遠視・色弱等があれば記入する。
  - No. 11 アレルギー……………食物、薬物、その他、アレルゲンがわかっているものは細かく記入する。アレルギー体質の者においては、よくおこす疾患があれば（ぜんそく・アレルギー性鼻炎・結膜炎・皮膚炎など）その他のところに記入し、記入欄が小さい場合には備考欄を使用してもよい。
  - No. 12 に該当する場合、医師の指示、運動制限等があれば、病状と共に備考欄に記入する。
  - No. 13 既往症……………心臓病、腎炎、ネフローゼ、高血圧、糖尿病、肝臓病、小児マヒ、盲腸、ぜんそく、自家中毒、中耳炎、大きな手術、その他があれば記入する。罹患年齢もわかれば記入する。
  - No. 15 その他……………常備薬、貧血、ツ反自然陽転1年以内、ひどい乗り物酔いなどがあれば記入する。特に、ビーバー・スカウトにおいては、ハシカ、水ぼうそう、おたふくかぜなどの既往症や夜尿症・夜驚症などもあれば記入する。
- 医師の診察を要するときの病院の選択について、団に一任する・しないのどちらかに○をつける。かかりつけの主治医・病院がある場合には、正確に名称・電話番号を記入する。ただし、医師の選択を団に一任しない場合には、第一に保護者に連絡をとるように努力する。