

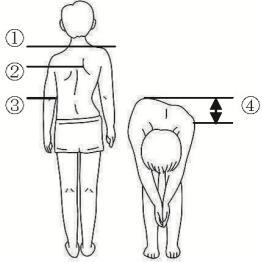
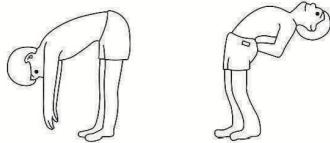
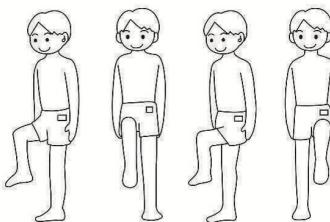
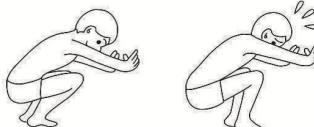
令和3年度

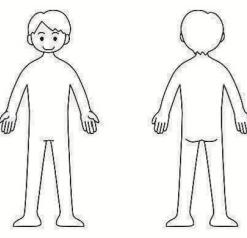
運動器検診保健調査票

舞戸保育所

組名前 _____ 男・女

※保護者の方へ：太枠の中のみ記入してください。当てはまる番号に○を付けてください。

現在取り組んでいるスポーツ（バレエ、ダンス等を含む）：なし あり（ <input type="checkbox"/> ）		
1) 脊柱側弯症…早めの発見を 	保護者記入欄 4つのチェックポイント ① 両肩の高さに差がある ② 両肩甲骨の高さ・位置に差がある ③ 左右の脇線の曲がり方に差がある ④ 前屈した左右の背面の高さに差がある	学校医記入欄 ① 疑い ② 経過観察
2) 次に気が付くございましたら、チェックしてください。 身体をそらしたり、曲げたりしたときに腰に痛みが出ませんか。 		
片脚立ち（左右交互にやって下さい） 片脚立ちすると体が傾いたり、ふらついたりしませんか。 	【前屈】 ① 痛む ② 痛まない 【後屈】 ① 痛む ② 痛まない	【異常所見】 前屈 ① あり ② 疑い 後屈 ① あり ② 疑い
しゃがみこみ 足の裏を全部床につけて完全にしゃがめますか。 	【左脚立ち】 ① 立てない ② ふらつく ③ 異常なし 【右脚立ち】 ① 立てない ② ふらつく ③ 異常なし	【異常所見】 左 ① あり ② 疑い 右 ① あり ② 疑い
【異常所見】 ① あり ② 疑い		

手のひらを上に向けて腕を伸ばした時 完全に伸びない、完全に曲がらない（指が肩につかない）ことはありませんか？		左肘 ① 完全に伸びない ② 完全に曲がらない ③ 異常なし 右肘 ① 完全に伸びない ② 完全に曲がらない ③ 異常なし 左腕 ① つかない ② つく 右腕 ① つかない ② つく
パンザイした時、両腕が耳につきますか。 		
3) からだのどこかに痛いところや気になるところはありませんか。 骨・関節・筋肉などについて、症状のある部位に○をつけ、その症状について具体的に書いてください。 		
4) その他からだや手・足で気になることがありましたら、自由にお書きください。		
保護者署名 _____		
学校医署名 鰺ヶ沢病院医師 印		