

お子さんの健康について(健康調査票)

ふりがな		男	生年月日		H・R 年 月 日生	かかりつけ医	
氏名		女				TEL	
入所前の保育者		父/母/その他()		【 】保育所(園)(年 月 ~ 年 月)			
妊娠・出産の状況							
妊娠中		出産時		出生時			
異常なし あり ()		妊娠 週 日 正常 帝王切開・吸引分娩 その他 ()		異常なし あり 仮死 保育器使用 酸素使用 黄疸(光線治療法・処置なし) へその緒が巻き付いていた その他()			
				体重 g	身長 cm	頭囲 cm	
哺乳方法		母乳(ヶ月まで) / 人工(歳 ヶ月まで) / 混合(歳 ヶ月まで)					
発育の状況							
生後~1歳のころ		1歳6ヶ月~2歳ころまで			3歳のころ		
首すわり (ヶ月)	あやすと笑う (はい・いいえ)	転ばずに一人で上手に歩く (はい・いいえ)			走ることができる (はい・いいえ)		
寝返り (ヶ月)	音のする方を見る (はい・いいえ)	名前を呼ぶと振り向く (はい・いいえ)			マネをして丸を描く (はい・いいえ)		
はいはい (ヶ月)	話しかける様な声を出す (はい・いいえ)	簡単な言いつけが分かる (はい・いいえ)			2つ以上の単語を続けて話す (はい・いいえ)		
おすわり (ヶ月)	人見知りをする (はい・いいえ)	周囲の人や物に関心を示す (はい・いいえ)			友達と一緒に遊ぶ (はい・いいえ)		
つかまり立ち (ヶ月)	おいで・ちようだい等がわかる (はい・いいえ)	「マンマ」等の単語を3語以上話す (はい・いいえ)			極端に落ち着かず動きまわる (はい・いいえ)		
つたい歩き (ヶ月)		なぐり書きをする (はい・いいえ)			自分の名前が言える (はい・いいえ)		
ひとり歩き (ヶ月)							
病気・発達等で相談している機関				市町村の健診の状態			
保健センター・病院・その他				4ヶ月健診	受けた・受けていない	体重 g	
				1歳6ヶ月健診	受けた・受けていない	体重 g	
				3歳6ヶ月児健診	受けた・受けていない	体重 g	
今までにかかった病気、治療中の病気				予防接種			
麻疹(歳)	風疹(歳)	水痘(歳)	川崎病(歳)	おたふくかぜ(歳)	骨折(部位)	脱臼(部位)	心臓病(病名)
腎臓病(病名)	眼の病気(病名)	耳の病気(病名)	けいれん 熱性(歳)	憤怒(歳)	てんかん性(歳)	アトピー(歳)	薬物アレルギー(薬品名)
※ご家族は健康ですか (はい・いいえ)							
				ワクチンの種類	年月日	ワクチンの種類	年月日
定期							
Hib		1回	..	日本脳炎		初1期 1回	..
		2回	..			2回	..
		3回	..			第1期追加	..
		追加	..	ロタウイルス (1価・2回) (5価・3回)		1回	..
						2回	..
						3回	..
小児肺炎球菌		1回	..	任意			
		2回	..	おたふくかぜ			
		3回	..				
		追加	..				
B型肝炎		1回	..	インフルエンザ 13歳未満は2回			
		2回	..				
		3回	..				
ジフテリア 百日せき 破傷風 ポリオ		初1期 1回	..				
		2回	..				
		3回	..				
		第1期追加	..				
BCG		..					
麻疹・風しん		第1期	..				
		第2期	..				
水痘		1回	..				
		2回	..				