

健康状況調査書

令和 年 月 日

児童名		平成 / 令和 年 月 日生	歳 か月	男・女					
出産状況	自然分娩 ・ 吸引 ・ 帝王切開 ・ その他 ()								
発 達	・首がすわる (か月) ・あやすと笑う (か月) ・はう (か月) ・寝返り (か月) ・つかまり立ち (か月) ・発語 (か月) ・お座り (か月) ・歩行 (か月)								
健康の状況	・風邪をひきやすい (はい・いいえ) ・熱が出やすい (はい・いいえ) ・のどがゼイゼイしやすい (はい・いいえ) ・鼻血がでやすい (はい・いいえ) ・肘や肩がはずれたことがありますか (はい・いいえ) [部位] ・目や耳に関して心配な事がありますか。(はい・いいえ) [部位] ・健診・受診で指摘を受けたことがありますか (はい・いいえ) [] ・けいれんをおこしたことがありますか (はい・いいえ) 回数 [回] (原因) ・有熱性 ・無熱性 ・泣いたときに起こる ・その他 () ・服用している薬はありますか (はい・いいえ) 薬品名 [] ・平熱 (度) 体重 (kg) 血液型 (型 RH: + -)								
今までにかかった病気	病名	年齢	病名	年齢	予 防 接 種	H i b	肺炎球菌	B C G	日本脳炎
	気管支喘息		心臓病			MR (麻疹(はしか)・風疹(三日はしか)混合ワクチン)			
	股関節脱臼		中耳炎			三種混合	四種混合	ポリオ (生・不活化)	
	ヘルニア		川崎病			水痘	おたふく	A型肝炎	B型肝炎
	その他					インフルエンザ	ロタウイルス	その他 ()	
	入院歴 病名： 年 月 日 ~ 年 月 日					特記事項			
・アレルギーが有りますか。 有 無 ・医師の診断 有 無 ・食物アレルギーが有りますか。 有 無 (乳類 卵類 豆類 そば類 その他) その他： ・症状 (喘息 湿疹 じん麻疹 下痢 チアノーゼ その他) その他：									
授乳方法	・母乳・ミルク・混合		乳首 () ヌーク Yカット その他						
離乳食	・果汁 ・スープ ・おもゆ ・全粥 ・5~7倍粥 ・軟飯 ・ご飯 ・裏ごし ・すりつぶし ・煮つぶし ・きざみ 1日 () 食								
健康・発達上で心配なことがありますか									