

# 健康状況調査書

平成 年 月 日

児童名		平成 年 月 日生	歳 か月						
出産状況	正常・異常								
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 (     ) ・なにか飲んでいる薬がありますか薬品名 [     ] ・平熱 (     ) 度)      体重 (     )      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	ツ反	BCG	ポリオ	三種混合
	気管支喘息		心臓病			麻疹 (はしか)	日本脳炎	風疹 三日はしか	水痘
	股関節脱臼		中耳炎			流行性耳下腺炎	その他		
	ヘルニア		川崎病			特記事項			
	その他								
入院されたことはありますか 病名          年 月 日 ~ 年 月 日									
・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 ) ・症状      (喘息 湿疹 じん麻疹 下痢 チアノーゼ 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									