

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 (月) ・あやすと笑う (月) ・ほう (月) ・寝返り (月) ・つかまり立ち (月) ・発語 (月) ・お座り (月) ・歩行 (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 +-)							
今までのにかかった病気	病名	年齢	病名	年齢	H i b	肺炎球菌	BCG	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				予防接種	インフルエンザ	ロタウイルス	その他 ()
入院されたことはありますか 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) ・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								