

一時保育利用児健康調査表

みたか小鳥の森保育園一時保育

年度

フリガナ 名前	男・女	生年月日	西暦 年 H R 年	月 日生 (第 子)	記入者名 記入日 西暦 年 月 日	
利用登録日	西暦	年	月	日	面接時(才 か月)	
※お子さんの出生から、今迄の成育歴、予防接種の接種状況について必要項目に○印又は記述にてお答えください。						
出生歴	妊娠中の状態	異常なし・あり (つわり・貧血・血圧・尿蛋白・浮腫・切迫流早産・高血糖・高血圧) (その他)				
	分娩状況	在胎期間 ()週 ()日	分娩所要時間 ()時間()分 分娩時 異常なし・あり (鉗子・吸引・帝王切開・骨盤位・その他)			
出生時の様子	出生時	異常なし・あり(仮死・けいれん・黄疸・光線療法・その他) 保育器 ()日間 アプガー(点) 出産した病院: その他:				
	身長	()cm	頭囲 ()cm			
	体重	()g	胸囲 ()cm			
発育歴	授乳状況	母乳(飲んでいない 回/日 ・ 卒乳した 才 か月) ミルク (飲んでいない 回/日 ・ 飲んでない ・ 飲んだことがない)				
	睡眠	姿勢 (うつ伏せ・仰向け・横向き)		寝付き (良い ・ 悪い)		
	発達状況	首のすわり	ヶ月頃	寝返り	ヶ月頃	気になっていること:
		お座り	ヶ月頃	ハイハイ	ヶ月頃	
		つかまり立ち	ヶ月頃	つたい歩き	ヶ月頃	
		歩行開始	ヶ月頃	かたこと	ヶ月頃	
歯の生えはじめ	ヶ月頃	目で物を追う	ヶ月頃			
体温	平熱 ()°C	今までで一番高い熱 ()°C 病名()				
いかに・ ○当 お を て 子 し は さ ん の 下 る の さ も 体 の 質	()	風邪をひきやすい	()	吐きやすい	気になっていること:	
	()	発熱しやすい	()	下痢をしやすい		
	()	鼻水が良く出る	()	便秘をしやすい		
	()	ゼロゼロしやすい	()	鼻血を出しやすい		
けいれんを起こしたことがありますか?	無・有	起こした回数 (1回のみ・ 回) けいれん時の発熱(無・有 °C) 持続時間()分位 最後のけいれん(才 か月頃) 受診医療機関 () 診断(熱性けいれん・その他) 抗けいれん薬の処方(無・有 °Cで使用 その他)				
肘内障を起こした事がありますか?	無・有	(1回のみ・ 回・ 右肘・左肘) その他 (脱臼など)				
アレルギー疾患	本人: 無・有 家系:	本人の症状	アトピー性皮膚炎・鼻炎・結膜炎・喘息(最後の発作 才 か月頃) 治療・ケアの内容()			
除去食 (医師の指示)	無・有	除去の内容など	鶏卵・牛乳・大豆・小麦・その他() 食べた時の症状 () 使用薬(無・有 薬の名前)			
今までにかかった病気 治療中、経過観察の病気 など	先天性代謝異常・中耳炎・皮膚炎・むし歯 その他					
家庭の状況	喫煙者	無・有 (父・母)	同居ペット	無・有(犬・猫)		

次ページもお書き下さい

乳児健診		身長(cm)	体重(kg)	医師よりの健康・発達について言われたこと	
西暦	年 月 日	1ヶ月健診		無	有 ()
	年 月 日	3. 4ヶ月健診		無	有 ()
	年 月 日	6. 7ヶ月健診		無	有 ()
	年 月 日	9. 10ヶ月健診		無	有 ()
	年 月 日	1歳6ヶ月健診		無	有 ()
	年 月 日		歯科健診(虫歯他)	無	有 ()
	年 月 日	3歳児健診		無	有 ()
	年 月 日		歯科健診(虫歯他)	無	有 ()
定期予防接種					
BCG	西暦	年 月 日		1回	西暦 年 月 日
4種混合 (DPT-IPV)	1回	年 月 日	肺炎球菌 (PCV13)	2回	年 月 日
	2回	年 月 日		3回	年 月 日
	3回	年 月 日		4回	年 月 日
	4回	年 月 日		1回	年 月 日
麻疹・風疹 (MR)	1期	年 月 日	B型肝炎	2回	年 月 日
	2期	年 月 日		3回	年 月 日
日本脳炎	1回	年 月 日	任意予防接種		
	2回	年 月 日	おたふく かぜ	1回	年 月 日
	3回	年 月 日		2回	年 月 日
水痘	1回	年 月 日	ロタ ウイルス (1価2回 5価3回)	1回	年 月 日
	2回	年 月 日		2回	年 月 日
インフルエンザ菌 b型(ヒブ)	1回	年 月 日		3回	年 月 日
	2回	年 月 日	その他:	年 月 日	
	3回	年 月 日	その他:	年 月 日	
	4回	年 月 日	その他:	年 月 日	
かかった感染症	水痘	年 月 日	その他今までにかかった病気や治療中の病気:		
	おたふくかぜ	年 月 日			
体調面で不安なこと、気になっていること:					