

子どもの健康・様子について

記入日 20 年 月 日

記入者

ふりがな			男・女	生年月日 20 年 月 日 ( 歳 カ月)
児童名				
既往歴	・突発性発疹 歳 カ月 ・麻疹(はしか) 歳 カ月 ・風疹 歳 カ月 ・水痘(水ぼうそう) 歳 カ月 ・おたふく 歳 カ月 ・百日咳 歳 カ月 ・その他、大きな病気、ケガ ( )			
症状・病気など 起こしやすい	・中耳炎 ・脱臼(右・左) ・じんましん ・喘息 ・鼻炎 ・下痢 ・便秘 ・嘔吐 ・充血 ・ヘルニア ・けいれん(熱性・無熱性) 回数 回、最終 年 月 日 ↳ 体温 度で ※ 度で要連絡 ・その他 ( )			
常用薬			平熱	度
予防接種	・BCG ・四種混合 ・MR(麻疹・風疹) ・水痘 ・おたふく ・肺炎球菌 ・ヒブ ・日本脳炎 ・その他 ( )			
アレルギー	無 ・ 有 → 食物 (食品目 ) 動物 (動物名 ) その他 ( )			
食事	食欲傾向 ( 多め ・ 普通 ・ 少なめ ) 好きなもの ( ) 嫌いなもの ( )			
午睡	昼寝 ( 時 ~ 時 ごろ、約 時間 ) 寝るときの癖 ( 仰向け ・ うつぶせ ・ その他 ) 寝かせ方 ( )			
あそび	好きなあそび ( ) 嫌いなこと・不快なこと ( )			
その他				