

こどもの健康及び生活記録表

※ この記録表で知り得た情報は、集団生活を円滑にするためのもので、それ以外の目的では使用しません。

(記入日： 年 月 日)

フリガナ			男・女	年齢	歳	か月	生年月日	年	月	日	
児 童 名											
・現在の身長 () cm ・現在の体重 () kg ・平均体温 () ℃											
健 康	出産時の状況	・妊娠 () 週で出産 ・分娩異常 (なし・あり) ・特記事項 ()									
	予防接種	() BCG () MR (麻しん・風しん) 【 第1期 第2期 】 () Hib (ヒブ) 【 1回 2回 3回 4回 】 () 小児肺炎球菌 【 1回 2回 3回 4回 】 () 5・4種混合 【 1回 2回 3回 追加 】 () 水痘 (水ぼうそう) 【 1回 2回 】 () 日本脳炎 【 1回 2回 追加 】 () B型肝炎 【 1回 2回 3回 】 () ロタウイルス 【 1回 2回 (3回) 】 () 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) 【 1回 2回 】 () その他 ()									
	今までにかかったことのある病気など	() 麻しん (はしか) 歳 () 風しん 歳 () 水痘 (水ぼうそう) 歳 () 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) 歳 () 百日咳 歳 () 結核 歳 () その他の病気や大きなケガ (歳 病名：) ・現在治療中の病気がありましたら、いつからどんな病気でどんな治療をしていますか？ ・けいれんやひきつけを起こしたことがことがありますか？ (なし ・ あり) ・初回 (歳 か月) ・最終 (歳 か月) ・今までに (回) ・けいれんやひきつけが起きた時の状況とその時のようす () ・けいれん止めの座薬の使用はありますか？ (なし ・ あり) ・関節がはずれたことがありますか？ (なし ・ あり) ・初回 (歳 か月) ・最終 (歳 か月) ・部位 ()									
		アレルギー	() 食物アレルギー () アトピー性皮膚炎 () アレルギー性鼻炎 () アレルギー性結膜炎 () 気管支ぜんそく () じんましん () その他 () ・上の症状で、医師からの指示や治療を受けていれば記入してください。(食事療法や内服薬治療など)								
		特に伝えておきたいこと	健康面・発育面								
生 活		授乳及び食事の状況	授乳の状況	母乳	粉ミルク・混合	() か月頃から	メーカーとミルク名 ()				
			1日 () 回	1回の授乳量 (cc)	哺乳瓶使用・コップ使用						
	離乳の状況		離乳食 () か月頃～	(初期・中期・後期・完了期)	1日 () 回食						
			普通食 () か月頃～								
		牛 乳	飲んでいない ・ 飲んでいる → 1日 (ccくらい)								
排 泄	好きな食べ物					嫌いな食べ物					
	オムツ	紙オムツ ・ 布オムツ ・ 紙パンツ ・ パンツ									
	便	1日 () 回									
	睡眠	睡眠	夜 () 頃から	朝 () 頃まで							
面	睡眠	昼 寝	する場合は時間を記入→ () ～ ()								
		寝るときのくせ	特になし ・ ある→ ()								
		家庭での過ごし方	好きな遊び					誰と遊んでいるか			
	集団経験の有無	なし ・ あり→ () 歳～ () 歳まで 施設名 ()									
ほかに伝えておきたいこと											