

# 児童の健康状況

ふりがな	
児童名	

出生歴	出産順位	人中(第 子)	出生時の体重( g)	平熱( 度)
	出産の状況	安産 難産(手術・鉗子) 早産( 月)		
	授乳	母乳・人工・混合	離乳	開始( 月) 終( 月)
	発達	這う( 月)・つかまり立ち( 月)・歩き始め( 月)		
	食事	偏食(有・無) 好きな物( ) 嫌いな物( )		
食物アレルギー (有・無) 食品名( )				

罹病傾向	・文字を○で囲む ・その他の罹病は、( )に記入する	・つかれやすい ・扁桃腺肥大 ・じんましん ・ひきつけ ・喘息 ・微熱 ・脱臼しやすい ・下痢しやすい ・皮膚が弱い { }
------	-------------------------------	--

既往歴	区分	麻疹	風疹	水痘	百日咳	耳下腺炎	日本脳炎	ジフテリア
	年齢	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳

予防接種	接種名	HIB(インフルエンザ菌b型)				日本脳炎		B C G	
		生後2ヶ月から18ヶ月までの方				生後6ヶ月から90ヶ月までの方		生後6ヶ月までに1回	
	接種時年齢	1回目	2回目	3回目	追加	1回目	2回目	反応(陰性・陽性)	
		ヶ月	ヶ月	ヶ月	ヶ月	歳	歳	ヶ月	
	接種名	百日咳・ジフテリア・破傷風・ポリオ(四種混合)				2016年より		2008年12月より	
		第1期		第2期		水ぼうそう		MR混合ワクチン(麻疹・風疹)	
		生後3ヶ月から90ヶ月までの方			第1期完了後1年か1年6ヶ月まで	生後12ヶ月から18ヶ月までの方		1歳から2歳未満	5歳から7歳
	接種時年齢	1回目	2回目	3回目	追加	1回目	2回目	1回目	2回目
		ヶ月	ヶ月	ヶ月	歳	ヶ月	ヶ月	歳	歳
	接種名	小児用肺炎球菌				おたふくかぜ(任意)		インフルエンザ(任意)	
接種時年齢	1回目	2回目	3回目	追加	1回目	2回目	0	1	
	ヶ月	ヶ月	ヶ月	歳			2	3	
							4	5	
							6		

かかりつけ医院	内科( ) 外科( )
---------	-------------

本人に関する保護者の意見
