

乳幼児の健康調査

連絡先：住 所

TEL ()

面接日： 年 月 日

氏 名			年 月 日 (歳 ヲ月)	第 子		
出 産 歴	妊娠中異常がありましたか。(有 ・ 無)		重いつわり・貧血・切迫流産 (週)・切迫早産 (週)			
	・妊娠中毒症(蛋白尿・高血圧・浮腫)・その他 ()					
	妊娠期間	妊娠 (週) ・ 分娩時間 (時間)				
	分娩中異常がありましたか。(有 ・ 無)					
	早産 (週) ・ 予定日超過 (週) ・ 陣痛微弱・前期破水・前置胎盤・異常出血 () 吸引分娩・骨盤位・帝王切開・誘発分娩・臍帯巻絡・その他 ()					
産 歴	正 常 ・ 異 常					
	身長	cm	体重	g		
	頭 囲	cm	胸 囲	cm		
	先天性代謝異常 正常 ・ 異常		黄疸	無・普通・強	光線治療	
	出産した病院名 ()		その他			
栄 養 方 法	お乳をよく飲みますか。(よく飲む ・ 普通 ・ あまり飲まない)					
発 達 歴 状	母乳 ・ 混合 ・ ミルク		授乳回数・量	時間毎 回 (1回量 cc)		
	吐 乳	吐きやすい ・ ゲップがでにくい				
	離 乳	開始 ヲ月頃	終了	ヲ月頃		
	食 事	よく食べる ・ 普通 ・ 少量 ・ 好き嫌が多い ()				
	睡 眠	よく寝る・あまり寝ない・夜泣き	寝る姿勢	睡眠時間	時間	
育 発 達 歴 状	便の状態		硬い・普通・柔らかい・下痢・便秘・薬等の使用	回数	回/1日	
	目で物を追う	(ヲ月頃)	寝返り	(ヲ月頃)	人見知りをする	(ヲ月頃)
	あやすと笑う	(ヲ月頃)	お座り	(ヲ月頃)	つかまり立ち	(ヲ月頃)
	首のすわり	(ヲ月頃)	はいはい	(ヲ月頃)	話し始め(ブーブー等)	(ヲ月頃)
	呼ぶ方に顔を向ける	(ヲ月頃)	物をつかむ	(ヲ月頃)	歩 行	(ヲ月頃)
育 発 達 歴 状	<ul style="list-style-type: none"> ・歩行が遅れぎみである(1歳6ヶ月以上) (ある ・ ない) ・言葉の遅れが少しある (ある ・ ない) ・多動ぎみである(視線が合わない) (ある ・ ない) ・簡単な指示に従うことができる (はい ・ いいえ) 					
	上記の発達状況で「ある」または「いいえ」と答えた場合					
	いつ頃から気がつきましたか		(歳 ヲ月頃)			
	どなたに言われましたか		()			
	定期的に指導を受けましたか		(機関名)			
・その他						

起こしやすい病気	<ul style="list-style-type: none"> ・熱を出しやすい ・風邪をひくとゼーゼーする ・皮膚が弱い ・吐きやすい ・鼻炎 ・下痢をしやすい ・便秘しやすい ・肘関節がはずれやすい ・じん麻疹がしやすい ・鼻血がしやすい ・アレルギーがありますか (はい いいえ) ある場合は何アレルギーですか 		
今までにかかった病気	<ul style="list-style-type: none"> ・心臓病 ・川崎病 ・腎臓疾患 ・肝臓病 ・肺炎 ・喘息 ・ひきつけ、けいれん (ある なし) <u>いつ頃</u> <hr/> ・病気や事故による入院 (ある なし) <u>病 名</u> <u>いつ頃</u> ・現在、治療中の病気はありますか (はい いいえ) ・ご家族で病気の方はいますか (はい いいえ) 		
現在の体重・身長	体重 k g 身長 c m	平熱	度
<p>保育園入園にあたり気になることがありましたら、記入してください。</p>			
<p>備 考</p>			

健康記録

<small>ふりがな</small>		男 女	年 月 日 生
園児名			

	病 名	罹患 年月			予防接種の種類		接種 年月日
						B C G	
今 ま で に か か っ た 病 気	麻 疹(はしか)		予 防 接 種	4 種 混 合	1回目		
	水 痘(水ぼうそう)				2回目		
	風 疹(3日はしか)				3回目		
	百 日 咳				4回目		
	流行性耳下腺炎			麻疹・風疹 前期			
	咽頭結膜熱			麻疹・風疹 後期			
	溶連菌感染症			流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)			
	りんご病			水痘 (みずぼうそう)			
	手 足 口 病			Hib ワクチン			
	ヘルパンギーナ						
	川 崎 病			肺炎球菌 ワクチン			
	RSウイルス感染症						
	マイコプラズマ肺炎			ロタウイルス ワクチン			
	インフルエンザ						
	ヒトメタニューモ ウイルス感染症			B型肝炎 ワクチン			
	突発性発疹						
	心 臓 病			日本脳炎			
	腎 臓 病						
			イン フル エン ザ	0歳児 クラス			
				1歳児 クラス			
				2歳児 クラス			
				3歳児 クラス			
				4歳児 クラス			
				5歳児 クラス			

健	1歳6ヶ月健康診査	
診	3歳健康診査	

疾 患	ひきつけ	有	無		
	肘がはずれる	有	無		
	アレルギー疾患	アトピー性皮膚炎	有	無	
		喘息	有	無	
		鼻炎	有	無	
	結膜炎	有	無		
	その他のアレルギー (動物・食物)				

備考	
----	--