

健康報告書

記入日 年 月 日

フリガナ		性別	生年月日	血液型
幼児氏名		男・女	平成 年 月 日生	
かかりつけの病院名		(病院) TEL		
平均体温	度	睡眠時間 時間	授乳時間 時間置き	ミルクの量

幼児発育暦	*出産暦	第()子	*離乳完了	H 年 月		
	*出産	安産・帝王切開・早産(ヶ月)	*おむつがはずれた時	H 年 月		
	*出生時の体重	()g	*首がすわり	H 年 月		
	*栄養	母乳・人口乳・混合	*歩行開始	H 年 月		
	*主な養育者	()	*発言(マママ・ブーブー等)	H 年 月		
健康状態	*かなり丈夫 *やや丈夫					
	*現在かかっている病気、またはケガ					
予防接種	種類		接種日	種類	接種日	
	*三種混合 ・百日咳 ・ジフテリア ・破傷風	第一期	第1回	H 年 月	*ツベルクリン	H 年 月
			第2回	H 年 月	*BCG	H 年 月
			第3回	H 年 月	*日本脳炎	第1回
	第二期		H 年 月	第2回		H 年 月
	*ポリオ(急性灰白髄炎)		H 年 月	*水痘	H 年 月	
	*2種混合 ・はしか ・風しん	第一期	H 年 月	*インフルエンザ	第1回	H 年 月
		第二期	H 年 月		第2回	H 年 月
*おたふくかぜ		H 年 月	*その他()	H 年 月		
かかった病気	*はしか		*手足口病		H 年 月	
	*風しん		*とびひ		H 年 月	
	*おたふくかぜ		*突発性発疹		H 年 月	
	*水ぼうそう		*その他()		H 年 月	
*脱臼		*ひきつけ	*ぜんそく	*かぜ	*気管支炎	
*扁桃腺		*肺炎	*中耳炎	*便秘	*下痢	
*自家中毒		*急性消化不良	*ヘルニア	*その他()		
*体質の異常 (例/アレルギー性鼻炎・アトピー性皮膚炎・食物アレルギー・じんましん 等)						
(

幼 児 票

記入日 年 月 日

フリガナ		性 別	生 年 月 日	年 齢
幼児氏名		男・女	平成 年 月 日生	才 ヶ月

保護者から見た家庭での子どもたちの生活	食事	*食事の量 (多い ・ 普通 ・ 少ない) *食事の様子 (早い ・ 普通 ・ 遅い) *偏食 (なし ・ ある=それは、_____)			
	食べ物の好み	*好きな食べ物 (_____) *嫌いな食べ物 (_____)			
	睡眠	*午睡 (いつもする ・ あまりしない) *寝つき (良 い ・ 悪 い) *添い寝 (す る ・ し ない)			
	排泄	*大便が自分で (できる ・ できない) *小便が自分で (できる ・ できない) *夜尿 (しない ・ 時々する ・ よくする)			
	清潔	*顔を自分で (洗 う ・ 洗わない) *手を自分で (洗 う ・ 洗わない) *歯を自分で (磨 く ・ 磨かない)			
	衣服の着脱	*服を自分で (着る ・ 少し手伝えば着る ・ 着られない ・ 着せてもらいたがる) *服を自分で (脱ぐ ・ 少し手伝えば脱ぐ ・ 脱げない) *ボタンを自分で (掛ける ・ 少し手伝えば掛ける ・ 掛けられない)			
	言語	*赤ちゃん語 *はっきり言える *どもる *その他 (_____)			
	遊び	*友達が (いる・いない) *家では (1人で遊ぶ ・ 大人と遊ぶ ・ 兄弟と遊ぶ) *特に興味を持つもの (_____)			
	運動	*寝返り *ハイハイ *つかまり立ち *つたい歩き *転びやすい *不器用 *運動恐怖 *その他 (_____)			
	性質	*すねる *怖がる *わがまま *頑 固 *やんちゃ *活発 *優しい *内 気 *良く笑う *良く泣く *その他 (_____)			
注意してほしいこと					
備考					