

# 法善寺保育園健康調査書

保護者記入欄

令和 年 月 日記

ふりがな	名 _____ 男・女 生年月日 西暦 年 月 日生( 歳 ヶ月)																																																															
住所	〒 _____																																																															
家族歴	続柄	年齢	職業	健康状態	続柄	年齢	職業	健康状態	備考																																																							
妊娠中の病気(有・無) 病名( ) 出産施設名( ) 妊娠( 週 日) 出産 所要時間( 時間) 正常・異常(早期破水・帝王切開・微弱陣痛・その他 ) 生誕時(正常・仮死) 体重( g) 身長( cm) 胸囲( cm) 頭囲( cm) 黄疸(有 → 生後 日目・無) その他( )																																																																
予防接種	◎接種した年月日をご記入下さい。 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th>Hib</th> <th>肺炎球菌 (7・13)価</th> <th>四種混合</th> <th>BCG</th> <th>麻疹・風疹</th> <th>水痘</th> <th>日本脳炎</th> <th>B型肝炎</th> <th>ロタウイルス (1・5)価</th> <th>おたふくかぜ</th> <th>その他 ( )</th> </tr> <tr> <td>I</td> <td>I</td> <td>I</td> <td></td> <td>1期</td> <td>初回</td> <td>I</td> <td></td> <td></td> <td>I</td> <td></td> </tr> <tr> <td>II</td> <td>II</td> <td>II</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>II</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>III</td> <td>III</td> <td>III</td> <td></td> <td>2期</td> <td>追加</td> <td>追</td> <td></td> <td></td> <td>II</td> <td></td> </tr> <tr> <td>追</td> <td>追</td> <td>追</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>(2期9歳)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>									Hib	肺炎球菌 (7・13)価	四種混合	BCG	麻疹・風疹	水痘	日本脳炎	B型肝炎	ロタウイルス (1・5)価	おたふくかぜ	その他 ( )	I	I	I		1期	初回	I			I		II	II	II				II					III	III	III		2期	追加	追			II		追	追	追				(2期9歳)				
Hib	肺炎球菌 (7・13)価	四種混合	BCG	麻疹・風疹	水痘	日本脳炎	B型肝炎	ロタウイルス (1・5)価	おたふくかぜ	その他 ( )																																																						
I	I	I		1期	初回	I			I																																																							
II	II	II				II																																																										
III	III	III		2期	追加	追			II																																																							
追	追	追				(2期9歳)																																																										
発達	首の座り ( 歳 ヶ月) 寝返り ( 歳 ヶ月) お座り ( 歳 ヶ月) ハイハイ ( 歳 ヶ月) 人見知り ( 歳 ヶ月) 玩具をつかむ ( 歳 ヶ月) 指さしをする ( 歳 ヶ月) つかまり立ち ( 歳 ヶ月) 単語をいう ( 歳 ヶ月) 伝い歩き ( 歳 ヶ月) 一人で歩く ( 歳 ヶ月) 2語文をいう ( 歳 ヶ月) 階段を一人で登る ( 歳 ヶ月) 走る ( 歳 ヶ月)			◎今までにかかった病気・現在かかっている病気について。 無・病名( 年 月 日～ 年 月 日) ( 年 月 日～ 年 月 日) ◎入院したことがあれば記入してください。 無・病名( 年 月 日～ 年 月 日) ( 年 月 日～ 年 月 日) ◎けいれん性疾患について記入して下さい。 無・熱性けいれん( 歳 ヶ月、その後の経過 ) その他( ) ◎入園するお子さんの父母・兄弟姉妹に熱性けいれんを起こされた方はいますか。 無・有( )																																																												
今までの健康記録	平熱 _____ 度 排便 軟・普通・硬 中耳炎 無・有 (滲出性・急性) 肘内障 無・有 皮膚の状態 オムツかぶれしやすい・カサカサしやすい・耳が切れやすい 軟膏処方 無・有( )			◎アレルギー性疾患について記入して下さい。 無・アトピー性皮膚炎・鼻炎 気管支喘息 喘息性気管支炎 食物アレルギー( ) アレルギー(ダニ・ハウスダスト・その他 ) 症状・対応( ) ◎お薬の使用はありますか。 無・常用/頓用 (薬品名 ) その他使用方法( ) ◎健康・発達(聞こえ・運動機能・姿勢・他)で気になることはありますか。																																																												

医師記入欄

法善寺保育園への受け入れに関して下記の通り診断します。

身長 _____ cm	体重 _____ g
特記事項	
令和 年 月 日 集団生活の可否 : 可 ・ 否 東京都北区赤羽2-69-4 クリニックプラザ21-2F TEL 03-3901-7433 はんだこどもクリニック 医師 繁田 龍雄 印	