

子どもの健康・様子について

記入日 20 年 月 日

記入者

ふりがな				男 ・ 女	生年月日 20 年 月 日 (歳 カ月)
児童名					
既往歴	・突発性発疹 歳 カ月 ・麻疹(はしか) 歳 カ月 ・風疹 歳 カ月 ・水痘(水ぼうそう) 歳 カ月 ・おたふく 歳 カ月 ・百日咳 歳 カ月 ・その他、大きな病気、ケガ ()				
起 こ し や す い ど	・中耳炎 ・脱臼(右 ・ 左) ・じんましん ・喘息 ・鼻炎 ・下痢 ・便秘 ・嘔吐 ・充血 ・ヘルニア ・けいれん(熱性 ・ 無熱性) 回数 回、最終 年 月 日 ↳ 体温 度で ※ 度で要連絡 ・その他 ()				
常用薬				平熱	度
予防接種	・BCG ・四種混合 ・MR(麻疹・風疹) ・水痘 ・おたふく ・肺炎球菌 ・ヒブ ・日本脳炎 ・その他 ()				
アレルギー	無 ・ 有 → 食物 (食品目) 動物 (動物名) その他 ()				
食事	食欲傾向 (多め ・ 普通 ・ 少なめ) 好きなもの () 嫌いなもの ()				
午睡	昼寝 (時 ~ 時 ごろ、約 時間) 寝るときの癖 (仰向け ・ うつぶせ ・ その他) 寝かせ方 ()				
あそび	好きなあそび () 嫌いなこと・不快なこと ()				
その他					