

健康報告書

記入日：令和 年 月 日

(フリガナ) 乳幼児氏名	(性別) 男・女	(生年月日) 年 月 日	(血液型) 型
掛かり付け医院		TEL	
出産歴 (第 子)	出産状況 ()	出産時の体重 g	養育者

発育情報	* 平均体温	(°C)	* 首がすわった時期	平成 年 月ごろ
	* 平均睡眠時間	(時間)	* おむつがとれた時期	平成 年 月ごろ
	* 授乳間隔	(時間置き)	* 離乳した時期	平成 年 月ごろ
	* 乳汁の種類	(母乳・人工・混合)	* 歩き始めた時期	平成 年 月ごろ
	* ミルクの量	(ml)	* 言葉が話せた時期	平成 年 月ごろ

予防接種	種類	(接種時期)		種類
	* 四種混合	第1回 (/ /)		* BCG (/ /)
	・百日咳	第2回 (/ /)		* 日本脳炎
	・ジフテリア	第3回 (/ /)		第1回 (/ /)
	・破傷風			第2回 (/ /)
	・ポリオ	1期追加 (/ /)		第3回 (/ /)
	* 水ぼうそう	(/ /)(/ /)		* B型肝炎
	* MR (風疹・麻疹)	(/ /)		(/ /)(/ /)(/ /)
	* おたふくかぜ	(/ /)		* 肺炎球菌
	* A型肝炎	(/ /)		(/ /)(/ /)
* その他 ()	(/ /)		* Hib(ヒブ)	
病歴	* はしか(麻疹)	(/ /)		* インフルエンザ
	* 水ぼうそう	(/ /)		(/ /)(/ /)
	* 風しん	(/ /)		* 突発性発疹
	* おたふくかぜ	(/ /)		(/ /)
起こしやす い症状や 病気	* ぜんそく	* 腹痛	* ひきつけ	* 扁桃炎
	* 下痢	* 便秘	* 嘔吐	* 口内炎
				* 脱臼
	* その他 ()			
	* アトピー性皮膚炎についての情報			
	* アレルギー性鼻炎についての情報			
	* 食物アレルギーについての情報			
健康状態	* とても良い	* 良い	保護者氏名	印
	* やや悪い	* 現在、通院している		
	[病気・ケガ]			

保護者様⇒⇒園長⇒⇒主任⇒⇒担任保育士⇒⇒法人(保育事業部)

園長	主任	担任保育士	法人