

# 児 童 健 康 票

年度  
年 月 日

児 童 名	ふりがな	第 1 希望 保育所	
	生 年 月 日	年 月 日生 歳 ヶ月 歳児クラス	
保 護 者 名	ふりがな	住 所	八潮市 TEL ( )
生 育 暦	◎ 胎生期 (母体・胎児の健康状態) 正常 ・ 異常 異常な場合 (ウイルス感染・風疹・熱性疾患・胸部X線・薬物・外傷・栄養障害 妊娠中毒・血液型不適合・精神・身体的疲労・その他…)		
	◎ 出産時 出産予定日 ( 年 月 日 ) 早産・満期産・過期産・多児 ( 人 ) 体重 ( g ) (未熟児・低体重児・巨大児)・身長( cm )・頭囲( cm ) 正常分娩・鉗子・吸引・帝王切開・その他( ) 元気・衰弱・仮死(第1度青色・第2度蒼白)・チアノーゼ・血腫・へその緒( ) 保育器使用 無・有 日 ・黄疸(重症・やや強い・ほとんどなし・なし)		
	◎ 乳幼児期 栄養(母乳・人工・混合) 吸乳状態 良・不良(量不足・吐乳) 離乳開始(ミルク以外) ヶ月・完了 歳 ヶ月 首のすわり ヶ月 歩行器使用 無・有 ヶ月～ ヶ月 はいはい 歳 ヶ月 始 語(単語) 歳 ヶ月 始 歩 歳 ヶ月		
医 療 暦	◎ 既往症 中耳炎・扁桃腺炎・肝炎・川崎病・リュウマチ・心臓疾患(不整脈・肥大・雑音・弁膜症) 外傷(特に頭部)・ぜん息・ヘルニア(脱腸)・斜視・口がい裂・脱臼癖・髄膜炎 内外反足・水頭症 ◎ 感染性疾患(はしか・水ぼうそう・おたふくかぜ) ◎ アトピー性皮膚炎 ◎ 食物アレルギー 無・有(卵・牛乳・小麦・大豆・そば・ピーナッツ・その他…) ◎ ひきつけ・けいれん 無・有(1回目 歳 ヶ月 / 発熱 度 分で注意、保護者に連絡) 現在の状況( ) ◎ てんかん 無・有(状態 ) 服 薬 無・有(開始 歳 ヶ月～・1日 回使用中)		
	◎ 備考		