

# 健康状態等調書

【1～5歳児用】

年 月 日現在

児 童 名		性 別	児 童 の 生 年 月 日				保 護 者 氏 名				
		男・女	年 月 日 生								
送 迎 者	登 所	( 児 童 と の 続 柄 )			普 段 の 保 育 者	( 児 童 と の 続 柄 )					
	降 所	( 児 童 と の 続 柄 )			平 熱	度					
健康保険証記号番号			か かり つ け の 医 療 機 関								
			TEL								
生 活 状 況	食 欲	有・無 時間がかかる			食 べ る 時	手づかみ・フォーク・スプーン・はし					
	好 嫌	有・無 嫌いな食品 ( )			食 物 ア ル ギ ー	有・無 除去食品 ( )					
	排 便	オムツ している・していない		小 便	おしえる・おしえない・その他 ( )						
	泄 大 便	おしえる・おしえない・その他 ( )									
	就寝時間 ( ) 起床時間 ( ) 朝食時間 ( )										
	昼 寝	している ( : ~ : ) ・していない 寝るときの癖 ( )									
	遊 び	友達と遊んでいましたか (遊んでいた・一人遊び) 好きな遊び ( )									
《生活・遊びの面で特に配慮が必要なこと》											
《食事で気になっていること》											
健 康 状 態	予防接種の状況 (該当するものに○をつける)										
	BCG	四種混合	麻疹・風疹	日本脳炎	肺炎球菌	ヒブ	ロタ	B型肝炎	おたふく	水痘	その他
既往歴 (該当するものを○で囲む)				体質的なことについて (該当するものを○で囲み, 必要事項を記入する)							
中耳炎・喘 息・ひきつけ 麻 疹・水 痘・風 疹 おたふくかぜ その他 ( )				風邪をひきやすい ・ 便秘しやすい ・ 下痢しやすい アレルギー体質 ( ) ・ 吐きやすい ( の時 に) 湿疹がでやすい ・ じん麻疹になりやすい 関節が外れやすい (部 位 ) ・ 熱をだしやすい							
《医師から指導されていること・特に配慮が必要なこと》											