

健康状態等調書

【1～5歳児用】

令和 年 月 日現在

児童名		愛称	性別	児童の生年月日		保護者名						
			男・女	年 月								
				日								
送迎者	登園			児童との続柄				普段の保育者				
	降園			児童との続柄				児童との続柄				
生活状況	食事	食欲	有・無 時間がかかる		食べる時	手づかみ・スプーン・フォーク・はし						
		好き嫌い	有・無 嫌いな食品 ()		食物アレルギー	有・無 除去食品()						
		《食事面で気になっていること》										
	排泄	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 ()						
		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 ()										
	おんぶ	おんぶしている・まだしていない										
	《生活・遊びの面で特に配慮が必要なこと》											
健康状態	今までにかかった病気と予防接種の状況											
	病名	B型肝炎	ロタ	ヒブ	肺炎球菌	四種混合	BCG	MR	水痘	おたふく	日本脳炎	インフル
	接種した年齢	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳
	かかった年齢	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳
	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)											
	風邪をひきやすい 便秘しやすい 下痢をしやすい 吐きやすい アレルギー体質 () 湿疹がしやすい じんましんになりやすい 関節が外れやすい (部位) 熱を出しやすい 熱性けいれんを起こしたことがある その他 () <u>平熱</u> °C											
	《医師から注意されていること・特に配慮が必要なこと》											
健康保険証記号番号		かかりつけの医療機関および電話番号										
		Tel										
緊急時の連絡先		① Tel										
		② Tel										
		③ Tel										