健　康　状　況　調　査　書

令和　　年　　月　　日

児童名		平成／令和　年　月　日生	歳　か月	男・女
出産状況	自然分娩　・　吸引　・　帝王切開　・　その他（　　）			
発　達	・首がすわる（　　か月）・あやすと笑う（　　か月）・はう（　　か月） ・寝返り　（　　か月）・つかまり立ち（　　か月）・発語（　　か月） ・お座り　（　　か月）・歩行　（　　か月）			

健康の状況	
	・風邪をひきやすい　（はい・いいえ）　・熱が出やすい　（はい・いいえ） ・のどがゼイゼイしやすい（はい・いいえ）　・鼻血がでやすい　（はい・いいえ） ・肘や肩がはずれたことがありますか　（はい・いいえ）〔部位　　〕 ・目や耳に関して心配な事がありますか。（はい・いいえ）〔部位　　〕 ・健診・受診で指摘を受けたことがありますか（はい・いいえ）〔　　〕 ・けいれんをおこしたことがありますか（はい・いいえ）回数〔　　回〕 （原因）　・有熱性　・無熱性　・泣いたときに起こる　・その他（　　） ・なにか飲んでいる薬がありますか薬品名〔　　〕 ・平熱（　　度）　体重（　　）　血液型（　　型　RH　＋－）

今までにかかった病気	病名	年齢	病名	年齢
	気管支喘息		心臓病	
	股関節脱臼		中耳炎	
	ヘルニア		川崎病	
	その他 入院されたことはありますか 病名　　年　月　日～　年　月　日			

予防接種				
	Hib	肺炎球菌	BCG	日本脳炎
	MR（麻疹（はしか）・風疹（三日はしか）混合ワクチン）			
	三種混合	四種混合	ポリオ（生・不活化）	
	水痘	おたふく	A型肝炎	B型肝炎
	インフルエンザ	ロタウイルス	その他（　　）	
	特記事項			

・アレルギーが有りますか。　有　無　・医師の診断　有　無

・食物アレルギーが有りますか。　有　無　（乳類　卵類　豆類　そば類　その他　　）

・症状　（喘息　湿疹　じん麻疹　下痢　チアノーゼ　その他　　）

授乳方法	・母乳・ミルク・混合	乳首　（　）　ヌーク　Yカット　その他
離乳食	・果汁　・スープ　・おもゆ　・全粥　・5～7倍粥　・軟飯　・ご飯 ・裏ごし　・すりつぶし　・煮つぶし　・きざみ 1日　（　　）食	

健康・発達上で心配なことがありますか