

# 児 童 健 康 問 診 表

保 育 園 名 ( ) 保 育 園 )  
 児 童 名 ( ) )  
 記 入 時 の 年 齢 ( 歳 月 )

お子さんの出生前後のことについて、あてはまる事項を○で囲み ( ) 内に記入してください。

1. 妊娠中の状態は 正 常 ・ 異 常 ( )						
2. 出産時の状態は 正 常 ・ 異 常 ( )						
3. 新生児期の状態は 正 常 ・ 異 常 ( )						
右の事項に該当するものに○印をつけ原因のわかっている場合記入する	平日時の体温 度 分	妊 娠 ・ 出 産 ・ 乳 児 期 の 状 況	出生児の体重 g			
	熱が出でやすい ( )		在胎期間 ヶ月			
	嘔吐しやすい ( )		授 乳 (母乳・人工乳・混合乳)			
	下痢しやすい ( )		首のすわり ヶ月			
	便秘しやすい ( )		おすわり ヶ月			
	風邪をひきやすい ( )		つたい歩き ヶ月			
	じん麻疹がでやすい ( )		歩きはじめ ヶ月			
	皮膚がかぶれやすい ( )		は う ヶ月			
	小児ぜんそくがでる ( )		「マンマー」など一語を話せた ヶ月			
	ひきつけがある (ある・ない) そのとき発熱は ( ) 回		離乳食 始 月~ 終 月まで			
	脱臼したことがある ( )		アレルギー 食品名 ( )			
	ヘルニア(脱腸) ( )		偏食 (有・無)			
	心臓疾患がある ( )		既 往 症	は し か 歳	予 防 接 種	ポリオ うけた
	中耳炎にかかった ( )			水ぼうそう 歳		三種混合 うけた
	いままでにかかった病気			おたふくかぜ 歳		は し か 歳
備 考	症	百日ぜき 歳	種	ツ反応 うけた		
		風 疹 歳		B C G うけた		
		そ の 他		風 疹 うけた		