【 一時預かり保育用 】

**健康調査票**

記入日　　令和　　　年　　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 性 別 | 生年月日 | 平成 ・ 令和  年 月 日 | | | 平 熱 | |
| 氏名 |  | | | 男 ・ 女 | （ ）℃ | |
| **妊娠 ・ 出産の状況** | | | | | | | | | | |
| 妊娠中の状態  （ 異常なし ・ 異常あり ） | | | つわり （ 週） 貧 血 （ 週） 高血圧 （ 週）  蛋白尿 （ 週） 尿 糖 （ 週） 出 血 （ 週）  むくみ （ 週） 切迫流産 ( 週） その他 （ 週） | | | | | | | |
| 第 （ ） 子 | | 計測値 | 身 長 cm | | 分娩の  経 過 | □ 正常  □ 異常 （ 帝 王 切 開 ・ 骨 盤 位 ・ 吸 引 分 娩 ・ そ の 他 ） | | | | |
| 体 重 ｇ | |
| 週 日 | | 頭 囲 cm | | 特別な  所 見 | 仮 死 （ なし ・ あり [ ] ）  保育器使用 （ なし ・ あり [ 日まで] ） | | | | |
| 胸 囲 cm | |
| その他 |  | | | | | | | | | |
| **市の健診の状況** | | | | | | | **家族の体質について** | | | |
| 3～4ヶ月児健診  6～7ヶ月児健診  1歳6ヶ月児健診  3歳児健診 | | 受けた ・ 受けてない  受けた ・ 受けてない  受けた ・ 受けてない  受けた ・ 受けてない | | | 異常 （ 有 ・ 無 ）  異常 （ 有 ・ 無 ）  異常 （ 有 ・ 無 ）  異常 （ 有 ・ 無 ） | | 湿疹・喘息気味・熱性けいれん  その他のアレルギー等について | | | |
| 母 |  | | |
| 父 |  | | |
| **かかりやすい病気 （ 該当するものに ✔ ）** | | | | | | | 祖父母  （母方） |  | | |
| □ 風邪をひきやすい。 □ 脱臼しやすい。  □ 熱を出しやすい。 部位 （ ）  □ 扁桃腺がはれやすい。 □ アレルギーがある。  □ 喘息をおこしやすい。 原因 （ ）  □ 鼻血が出やすい。 □ その他  □ 下痢、便秘になりやすい。 （ ） | | | | | | |
| 祖父母  （父方） |  | | |
| 兄弟姉妹 |  | | |
| 動物 | 飼って （ いる ・ いない ）  種類 （ ） | | |
| **今までにかかった病気・けが （ 年月日を記入 ）** | | | | | | | | | | |
| 病 名 | はしか | 水ぼうそう | 風 疹 | 流行性耳下腺炎 | | 手足口病 | 突発性発疹 | 肺 炎 | 熱性けいれん | |
| 入園前 |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| 入園後 |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| 病 名 | 川崎病 | りんご病 | 脱 臼 | 溶連菌感染症 | | 中耳炎 | ヘルニア | 百日咳 | その他 （ ） | |
| 入園前 |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| 入園後 |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| **予防接種** | B C G | | 不 活 化ポ リ オ | 三種混合 | 四種混合 | ヒ ブ | 肺炎球菌 | 日本脳炎 | 水 痘 | 耳下腺炎 |
| H ・ R 年 月 | | 1. 年 月 | 1. 年 月 | 1. 年 月 | 1. 年 月 | 1. 年 月 | 1. 年 月 | 年 月 | 年 月 |
| 麻疹 ・ 風疹 （ MR ） | | 2. 年 月 | 2. 年 月 | 2. 年 月 | 2. 年 月 | 2. 年 月 | 2. 年 月 | その他 （ ） | |
| H ・ R 年 月 | | 3. 年 月 | 3. 年 月 | 3. 年 月 | 3. 年 月 | 3. 年 月 | 3. 年 月 | H ・ R 年 月 | |
| 麻 疹 | 風 疹 | 追 加  年 月 | 追 加  年 月 | 追 加  年 月 | 追 加  年 月 | 追 加  年 月 | 追 加  年 月 | その他 （ ） | |
| 年 月 | 年 月 | H ・ R 年 月 | |