

一時預かり健康状況調書

記入日 令和 年 月 日

ふりがな	名前	男女	生年月日	平成 令和 年 月 日 (歳 か月)	
妊娠・出産の状況	妊娠中	正常	・異常(重度つわり、妊娠高血圧症候群、他))	
	分娩時	正常	・異常(骨盤位、吸引分娩、帝王切開、他))	
	出生時	正常	・異常(仮死、酸素使用 他)	日、保育器 日、早産 週、強い黄疸、 出生体重 g、身長 cm	
乳児期の栄養	* 6か月未満の栄養方法	母乳	・混合	・ミルク(製品名))
	*離乳食の開始	満	か月頃		
	*離乳食の形態	1.裏ごし	2.舌でつぶせる硬さ	3.歯ぐきでつぶせる硬さ	
		4.乳歯でつぶせる硬さ	5.大人のものを一部つぶして	6.大人と同じ)
発育の様子	*離乳食の内容()				
	定期健診・育児相談を受けていますか… はい・いいえ				
	今までの健診で、特に指導を受けたことや経過観察となっていることがありませんか なし・あります()				
	首のすわり(か月頃)	寝返り(か月頃)	お座り(か月頃)		
	ハイハイ(か月頃)	歩き始め(か月頃)			
	歩行ができますか…	はい・いいえ(はう、つかまり立ち、他)			
	会話ができますか…	はい・いいえ(単語程度、他)			
	保護者と目が合いますか…	はい・いいえ			
	名前を呼ぶと振り向きますか…	はい・いいえ			
要求を人に伝えられますか…	はい・いいえ				
発育面で気にかかることがありますか…	いいえ・はい()				
自立性	食事について…	ひとりでできる	・手伝ってもらう	・できない	
	着替えについて…	ひとりでできる	・手伝ってもらう	・できない	
	排泄について…	ひとりでできる	・手伝ってもらう	・できない	
今までにかかった病気・体质	百日咳	(年 月)	歳)	麻疹(はしか)	(年 月:歳)
	水痘(水ぼうそう)	(年 月)	歳)	風疹(三日ばしか)	(年 月:歳)
	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	(年 月)	歳)	肺炎	(年 月:歳)
	小児ぜんそく	(年 月)	歳)	中耳炎	(年 月:歳)
	脱臼	(年 月)	歳)		
	病気、けが等での入院	なし・あります(歳 か月頃・病名)			
	ひきつけの経験	なし・あります(回、歳 か月頃・歳 か月頃)			
	どのような時に起きましたか(熱が出た時、泣いた時、熱が出なくても起る)				
		風邪をひきやすい…	いいえ・はい	熱が出やすい…	いいえ・はい
	湿疹ができやすい…	いいえ・はい	鼻血が出やすい…	いいえ・はい	
	嘔吐をしやすい…	いいえ・はい	下痢をしやすい…	いいえ・はい	
	アレルギーはありますか…	いいえ・はい(いつごろから)			
	食物アレルギーはありますか…	いいえ・はい(食べられない食品は)			
	定期的に医師の診察を受けていますか…	いいえ・はい(病名)			
予防接種定期	Hib①	(年 月 日)	B型肝炎①(年 月 日)	MR第1期(年 月 日)	
	Hib②	(年 月 日)	B型肝炎②(年 月 日)	MR第2期(年 月 日)	
	Hib③	(年 月 日)	B型肝炎追加(年 月 日)	水痘①(年 月 日)	
	Hib追加	(年 月 日)	四種混合①(年 月 日)	水痘②(年 月 日)	
定期	肺炎球菌①	(年 月 日)	四種混合②(年 月 日)	日本脳炎①(年 月 日)	
	肺炎球菌②	(年 月 日)	四種混合③(年 月 日)	日本脳炎②(年 月 日)	
	肺炎球菌③	(年 月 日)	四種混合追加(年 月 日)	日本脳炎追加(年 月 日)	
	肺炎球菌追加	(年 月 日)	BCG(年 月 日)		
任意	ロタウイルス①	(年 月 日)	ロタウイルス②(年 月 日)	ロタウイルス③(年 月 日)	
	流行性耳下腺炎①	(年 月 日)	流行性耳下腺炎②(年 月 日)		
育児	普段、子どもと接してイライラすることが多いですか…				いいえ・はい
	育児の相談相手や協力してくれる人はいますか…				はい・いいえ
	睡眠・夜泣き・食事・極端な人見知りなどで困ったり、心配なことはありますか…				いいえ・はい

*印は、現在必要なお子さんのみ記入してください。