

児 童 健 康 台 帳

記入日 年 月 日

| | | | | | |
|-----------------------|---|--------------|-----------------------------|---------------|----|
| ふりがな | | 血液型 | 性別 | 生年月日 | 平熱 |
| 児童名 | | 型 | 男 女 | 年 月 日生 | ℃ |
| 妊娠中の状況 | 異常なし・異常あり () | | 出生時の状況 | 異常なし・異常あり () | |
| 出産時の状況 | 妊娠 () 週 () 日 <input type="checkbox"/> 正常分娩 <input type="checkbox"/> 帝王切開 <input type="checkbox"/> 吸引分娩 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |
| 出生時 | 体重 () g 身長 () cm 頭位 () cm | | | | |
| 乳児期 | 栄養法：母乳・人工乳・混合 | | 離乳食開始： () カ月 離乳食完了： () カ月 | | |
| | ・首がすわる () カ月 | ・寝返り () カ月 | ・お座り () カ月 | | |
| 乳幼児健診 | ・はいはい () カ月 | ・人見知り () カ月 | ・ひとり歩き () カ月 | | |
| | ・発語 () カ月 | ・2語文 () カ月 | | | |
| 相談機関 | ・3-4カ月健診：未・済 (指摘内容：有・無) ・9-10カ月健診：未・済 (指摘内容：有・無) | | | | |
| | ・1歳児健診：未・済 (指摘内容：有・無) ・1歳6カ月健診：未・済 (指摘内容：有・無) | | | | |
| 感染症罹患歴 | ・発達相談：年 月 日 相談先 () | | | | |
| | ・栄養相談：年 月 日 相談先 () | | | | |
| 感染症罹患歴 | ・麻疹 (年 月 日) ・流行性耳下腺炎 (年 月 日) ・風疹 (年 月 日) | | | | |
| | ・水痘 (年 月 日) ・溶連菌感染症 (年 月 日) ・りんご病 (年 月 日) | | | | |
| ・その他 感染症名 () (年 月 日) | | | | | |
| 感染症名 () (年 月 日) | | | | | |

| 予防接種記録 | | | | | 病気の記録 | |
|--------|-------------------|--|--|---|---------------------|--------------|
| 種類 | 接種年月日 | | | | | |
| 定期接種 | BCG | | | | 1. 骨折・肘内障・怪我・手術等 | |
| | Hib (インフルエンザ菌b型) | | | | ① | 年 月 |
| | 小児用肺炎球菌 (プレベナー) | | | | ② | 年 月 |
| | 四種混合 | | | | ③ | 年 月 |
| | 五種混合 | | | | 2. 熱性けいれん：有・無 | |
| | 麻疹風疹混合 I・II期 (MR) | | | | 服薬：有・無 かかりつけ医 () | |
| | 日本脳炎 | | | | 入園前： | |
| | 水痘 (みずぼうそう) | | | | 初回 | 年 月 日 (歳 か月) |
| | B型肝炎 | | | | 直近 | 年 月 日 (歳 か月) |
| | ロタウイルス | | | | 回数 | 回 |
| 任意接種 | 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) | | | | 3. 気管支喘息：有・無 | |
| | | | | | 服薬：有・無 かかりつけ医 () | |
| その他 | | | | | 4. 湿疹：有・無 | |
| | | | | | 軟膏処方：有・無 かかりつけ医 () | |
| | | | | | 5. その他の病気 (入院の有無) | |
| | | | | ① | 年 月 | |
| | | | | ② | 年 月 | |
| | | | | ③ | 年 月 | |

| | | | | | | | |
|---|--|-----|--------|-----|--------|-----|--|
| アレルギー疾患 (アトピー性皮膚炎・蕁麻疹・花粉症等)： 有・無 () 薬物アレルギー： 有・無 / 食物アレルギー： 有・無 () () 目や耳の心配事 (中耳炎等)： 有・無 () その他健康に関すること () | 普段受診する病院名 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">小児科</td> <td>(名称：)</td> </tr> <tr> <td>歯科医</td> <td>(名称：)</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td></td> </tr> </table> | 小児科 | (名称：) | 歯科医 | (名称：) | その他 | |
| 小児科 | (名称：) | | | | | | |
| 歯科医 | (名称：) | | | | | | |
| その他 | | | | | | | |