

健康カルテ(入園前の生活状況) 2歳以上用

園児氏名

保険証		種類	<input type="checkbox"/> 国民保険 <input type="checkbox"/> 社会保険		番号				
かかり付け医		病院名							
		種別							
		電話番号							
予防接種		定期接種					任意接種		
	接種時期	3ヶ月～90ヶ月	3ヶ月～90ヶ月	6ヶ月未満	12ヶ月～90ヶ月	12ヶ月～90ヶ月			
	種別	三種混合	ポリオ	BCG	麻疹	風疹	水痘	流行性耳下腺炎	
	接種年齢(月齢)	歳 ヶ月 歳 ヶ月 歳 ヶ月	歳 ヶ月 歳 ヶ月	歳 ヶ月	歳 ヶ月	歳 ヶ月	歳 ヶ月	歳 ヶ月	
健康	入園前の状態			備考					
	身長	cm							
	体重	kg							
	病歴	麻疹	水痘	百日咳	風疹				
		あり()・なし	あり()・なし	あり()・なし	あり()・なし	あり()・なし	あり()・なし	あり()・なし	あり()・なし
		あり()・なし	あり()・なし	あり()・なし	あり()・なし	あり()・なし	あり()・なし	あり()・なし	あり()・なし
		あり()・なし	あり()・なし	あり()・なし	あり()・なし	あり()・なし	あり()・なし	あり()・なし	あり()・なし
	怪我歴	あり()・なし	あり()・なし	あり()・なし	あり()・なし	あり()・なし	あり()・なし	あり()・なし	あり()・なし
		あり()・なし	あり()・なし	あり()・なし	あり()・なし	あり()・なし	あり()・なし	あり()・なし	あり()・なし
	熱性痙攣	歳	歳	歳					
アレルギー	有・無	アレルギーの種別							

発 育	分娩	正 常 ・ そ の 他 ()		在胎期間	週	
	出生時	正 常 ・ そ の 他 ()		出生時体重	g	
	歩 行	歳	ヶ月から	現状:		
	話し始め	歳	ヶ月から	現状:		
	衣服の着脱	自分で脱げる ・ 自分で着られる ・ 自分ではける				
		自分で脱げない ・ 自分で着られない ・ 自分ではけない				
ボタン・スナップ	かけられる ・ かけられない					

睡 眠	場 所	1.ベッド 2.布団 3.()	姿 勢	1.仰向け 2.横向き 3.()	
	寝かせ方	1.ひとりで 2.添い寝 3.()			
	く せ				
	就寝・起床	: ~ :	昼 寝	AM ・ PM 1回	分程度

食 事	好きな食べ物				
	嫌いな食べ物				
	食事の時間	朝(: ~ 分程度) 昼(: ~ 分程度) 夕(: ~ 分程度)			
	食事の状態 (複数回答可)	1.家族そろって 2.ひとりで 3.テレビを見ながら 4.テレビを見ずに 5.()			
	食事に関するアレルギー	あり() ・ なし			

排 泄	方 法	1.トイレトレーニング中 2.付き添い有りですぐに行ける 3.一人でトイレに行ける			
	注意点 (いくつでも)				

その他特記事項