

病児保育室 「森のくまさん家」 **児 童 票**

記入日 平成 年 月 日

ふりがな		普段の呼び方	男	生年月日	
児童名			・	平成 年 月 日	
ふりがな		住所：			
保護者名		電話：()-()-()			
家 族 構 成	続柄	名 前	年齢	勤務先	連絡先番号
	(世帯主)				

★予防接種についてご記入ください（未接種には記入しないでください）

ヒブワクチン	回	不活化ポリオ	回	日本脳炎	回
肺炎球菌	回	(経口生ポリオ)	(回)	ロ タ	回
BCG	回	麻疹風疹	回	B型肝炎	回
三種混合	回	水 痘	回		
四種混合	回	おたふく	回		

★今までかかった感染症についてマル印をつけてください

水ぼうそう		プール熱（アデノ）		溶連菌感染症	
おたふく		手足口病		突発性発疹	

裏面もご記入ください。

★お子さまの発育歴・病歴についてご記入ください

・ 出生時体重 () g	早産 ・ 正期産 ・ 過期産
・ 分娩時に異常がありましたか？ ※具体的な内容 ()	ある ・ ない
・ 出生後に異常がありましたか？ ※具体的な内容 ()	ある ・ ない
・ 乳児健診で異常があると言われたことがありますか？ ※具体的な内容 ()	ある ・ ない
・ 今までに大きな病気（けが）がありましたか？ ※具体的な内容 () 定期薬があれば記入 ()	ある ・ ない
・ アレルギーがありますか？ ※具体的な内容 ()	ある ・ ない
・ 熱性けいれんになったことがありますか？ ※“ある”の方→ 初回 () 才、最終 () 才、今まで () 回熱性けいれんがありました。	ある ・ ない

★普段のお子さまの様子についてご記入ください

食事での使用	哺乳瓶 ・ マグマグ ・ ストロー ・ コップ ・ スプーン ・ フォーク ・ 箸 ・ 気をつけてほしい事がありましたらご記入ください () ・ 離乳途中の方は記入 → 離乳食は1日 () 回 朝 ・ 昼 ・ 夕
排泄の様子	オムツ使用中 ・ トレーニング中 ・ 自立 ・ 気をつけてほしい事がありましたらご記入ください ()
睡眠時のくせ	
好きな遊び	
性 格	

★保育中に気をつける事がありましたらご記入ください

--

ご記入有難うございました。