

◆◆病児保育 個人記録表◆◆

年 月 日 記録

フリガナ				生年月日		血液型	
氏名	(愛称) 男 (愛称) 女			年 月 日	年 月 日	型	
住所	〒 _____ Tel () - _____			園名 学校名	保育園 認定こども園 幼稚園 小学校		
家族構成	続柄	フリガナ	生年月日	勤務先		連絡先	
		氏名					
生育歴	・首のすわり (月)			妊娠異常 無・有 ()			
	・寝返り (月)			出産異常 無・有 ()			
	・おすわり (月)			出生時の体重 g			
病歴	・一人歩き (月)			栄養【母乳・人工・混合】			
	・突発性発疹 (歳 月)	・麻疹 (歳 月)	・おたふくかぜ (歳 月)	予防接種	定期	ヒブ 【1・2・3・4】 小児用肺炎球菌【1・2・3・4】 B型肝炎【1・2・3】 4種・5種混合【1・2・3・4】 ロタウイルス【1価(2回)、5価(3回)] BCG MR(麻疹風疹混合)【1・2】 水痘【1・2】 日本脳炎【1・2・3・4】 3種混合+ポリオ【1・2・3・4】 HPV【1・2・3】	
・水痘 (歳 月)	・風疹 (歳 月)	・百日咳 (歳 月)	任意			おたふくかぜ【1・2】 A型肝炎【1・2・3】 髄膜炎菌	
体質傾向	喘息	アトピー性皮膚炎	脱臼しやすい	扁桃腺肥大	吐きやすい		
	食物アレルギー	無・有【			】		
	除去食	無・有【			】		
	食事	好きなもの【			】嫌いなもの【		
	睡眠	寝かせ方等【			】		
けいれん	無・有【いつ頃:				】		
薬	薬アレルギー 無・有【			】			
	慢性疾患(喘息・てんかん・痙攣等)内服中の薬			無・有【			
その他							
何で当園を知りましたか？ 1. HP 2. 保育園など 3. 知人 4. 兄弟利用 5. 近所 6. その他 ()							