

一時保育園児用の健康調査



記入日 年 月 日

氏名: _____

年齢: _____

小児は発達など変化の著しい時期にあります。お子様の健康保持のために予防接種、病気などについてお知らせくださいますようお願いいたします。

1、平熱を記入してください。 _____ °C

2、予防接種について済んだものには接種年月日を記入し、かかったものにはかかった年月日と○印を記入してください。

	接種年月日		かかった場合○印	かかった年月日
BCG	年 月			
ポリオ	1回目	年 月		年 月
	2回目	年 月		年 月
麻疹・風疹	年 月			年 月
水痘	年 月			年 月
流行性耳下腺炎	年 月			年 月
三種混合	初回	年 月		年 月
	2回目	年 月		年 月
	3回目	年 月		年 月
	追加	年 月		年 月
日本脳炎	初回	年 月		年 月
	2回目	年 月		年 月
	追加	年 月		年 月
その他	年 月			年 月

3、いままでにかかった病気、けがを記入してください。

4、アレルギー、アトピー、気管支喘息はありますか？ 有・無
有の場合：症状、現在の内服薬、軟膏などあれば記入してください。

5、けいれんしたことがありますか？ 有・無
有の場合：そのときの対処法を記入してください。

6、脱臼したことがありますか？ 有・無
有の場合：そのときの対処法を記入してください。

7、園で注意してほしいこと、心配なことがあれば記入してください。