

# 児童健康調査票

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ)		生年月日	年	月	日生	(フリガナ)	(続柄)
児童名		年齢	歳	か月	男・女	保護者名	( )
自宅の住所	〒						電話番号

## 【出生時の様子】

1 妊娠時の異常	無 ・ 有 ( 貧血 妊娠中毒症 その他 )
2 分娩時の異常	無 ・ 有 ( 吸引 ・ 分娩 ・ 帝王切開 ・ 仮死 ・ その他 )
3 出生時の子どもの様子	体重 g ( 在胎期間： 週 )
	正常 ・ 早産 ( か月 ) ・ 多胎児 ・ 低出生体重児 ( 保育器使用： 週 ) ・ その他
	哺乳 ( 母乳 ・ 人工 ・ 混合 )
	吸入の力 ( 強 ・ 弱 ・ 普通 )
	黄疸 ( 強 ・ 弱 ・ 普通 )

## 【成長・発達の様子】

成長・発達	首のすわり	か月	寝返り	か月	お座り	か月
	ハイハイ	か月	つかまり立ち	か月	歩行	か月
	人見知り	か月	喃語	か月	単語 ( ママやパパ )	か月
	二語文 ( マンマちょうだい )		か月			

## 【アレルギーについて】

1 アレルギー症状	無 ・ 有 ( 気管支喘息 ・ アトピー性皮膚炎 ・ アレルギー性結膜炎 ・ 食物アレルギー ・ その他 )
2 アレルギーの具体的症状	
3 医師の診断	無 ・ 有 ( 診断名 )
4 除去食品 ( 食物アレルギーが有る場合 )	
5 アレルギーへの対処方法	飲み薬等が医師より処方されている場合に記入してください。

## 【現在、定期的に通院している病気や怪我について】

1 定期的受診や経過観察の有無	無 ・ 有 ( 通院等の頻度 か月 に 回 )
2 病名	
3 病院名	
4 医師からの保育に関わる指示	

## 【その他に保護者が養育上注意していること】

--

## 【特に心配な病気等 ( 熱性けいれん等 ) が有る場合は記入してください。】

--