

# 健康チェック表

社会福祉法人千葉学園

みさとしらゆり第2保育園

(フリガナ)		性別	生年月日	血液型	平熱
児童名		男・女	西暦20 年 月 日	型	度
かかりつけの病院 (医師名)					
病院名 ( )			TEL		
病院名 ( )			TEL		
出生出産	出産状況	自然分娩・帝王切開・早産 ( カ月)			
	出生時体重	g	妊娠週数	週 日	
発達	首のすわり	年 月 頃	おむつがはずれた時期	年 月 頃	
	寝返り	年 月 頃	離乳した時期	年 月 頃	
	はいはい	年 月 頃	喃語	年 月 頃	
	つかまり立ち	年 月 頃	発語	年 月 頃	
	つたい歩き	年 月 頃	片言 (単語)	年 月 頃	
	一人歩き	年 月 頃	二語文	年 月 頃	
予防接種	BCG	未・済	麻しん・風しん	未・済	
	四種混合	1期 (1, 2, 3) 追加	日本脳炎	未・1回・2回	
	B型肝炎	1回・2回・3回	ヒブ	未・済	
	水痘	未・済	小児肺炎球菌	未・1回・2回	
感染病歴	風疹	未・済	麻しん (はしか)	未・済	
	おたふくかぜ	未・済	水痘 (水ぼうそう)	未・済	
熱性痙攣	無 ・ 有 最終 平成 年 月 日				
脱臼	無 ・ 有 (部位: ) 最終 平成 年 月 日				
これまでにかかった病気・ケガなど (病名・年齢) / 入院 有 ・ 無					
食物アレルギー 有・無					
品名:					
記入日	年 月 日	記入者名			