

6

児童の健康状況表

保育施設名	認定こども園 () () 保育園	申込児童	ふりがな 氏名	
健康保険証番号 (記号・番号)		かかりつけ医院	☎	- -
対象児童の血液型	A ・ B ・ O ・ AB ・ 不明 (RH + -)			

1 今までに大きな病気をしたことがありますか。

- ない
 ある ⇒

はしか・風疹・百日咳・水痘・おたふくかぜ・肺炎・中耳炎・気管支炎
川崎病・リンパ腺炎・小児喘息・ひきつけ・その他 ()

2 現在の健康状態はどうですか。

- 健康
 治療中 ⇒

病名			
(症状)			
かかりつけ医院名	電話番号	-	-

3 歩行、視力、聴力、言語等に不自由なところはありますか。

- ない
 ある ⇒

状況	
----	--

4 次の中でかかりやすい病気がありますか。

- ない
 ある ⇒

かぜ・熱・腹痛・下痢・便秘・中耳炎・鼻炎・ひきつけ・だっきゅう
歯痛・その他 ()

5 アレルギーはありますか。

- ない
 ある ⇒

1 アトピー皮膚炎 (何で:)
2 薬アレルギー (何で:)
3 食物によるアレルギー (何で:)
4 その他 ()

6 その他、特に注意してほしいこと

--

7 家庭における状況 (入園時)

食事	1 自分で食べる (はし・スプーン)	2 食べさせてもらう	
好きな食べ物		嫌いな食べ物	
排泄	(小便) おむつ ・ 大人がさせる ・ 自分でできる		
	(大便) 毎日 (回 時頃) ・ 便秘気味 (日)		
	(夜尿) 有 (毎日・時々) ・ 無		
睡眠時間	(夜) 時 分頃 ~ (朝) 時 分頃まで		
午睡	1 する (時 分頃 ~ 時 分頃まで)		
	2 しない (理由)		
ことば	1 話せない	2 少し話せる	3 何でも話せる
遊び (具体的に)	好きな遊び ()		
	よく遊ぶ相手 ()		
主に世話をした人			