

ふりがな		男 ・ 女	ねん	がつ	にちうまれ
なまえ前			年	月	日生

妊娠中	つわり	なし・あり 強 ・ 弱			
	妊娠中にかかった病気	なし・あり (病名 )			
	妊娠中に飲んだ薬	なし・あり (どんな薬 )			
	妊娠中に気になったこと	なし・あり (どんな事 )			
出生時 および 新生児 期	陣痛	強 ・ 弱 (誘発注射・その他 )			
	分娩状況	自然 ・ 無痛 ・ 早期破水 ・ 鉗子 ・ 吸引 ・ 頭位 帝王切開 ・ さかご ・ 双子 ・ その他 ( )			
	在胎期間 (妊娠)	( ) 週間 ・ 予定日より ( ) 日早い・遅い (どうして )			
	分娩所要時間	時間 アプガー指数 点			
	生まれたとき赤ちゃんはすぐ 元気に泣きましたか	はい ( 強 ・ 普通 ・ 弱 ) いいえ ( 仮死 ・ その他 )			
	へその緒が巻いていましたか	いいえ・はい (どこに 回)			
	保育器に入りましたか	いいえ・はい ( 日間 ・ 時間)			
	黄疸	普通 ・ 強 (処置 )			
	新生児聴覚検査を受けましたか	はい ・ いいえ 結果 (右 左 )			
	体重 g	身長 cm	頭位 cm	胸囲 cm	
その他	お乳を吸う力	強 ・ 普通 ・ 弱			
	お乳	よく飲んだ・普通・あまり飲まない		母乳 ・ 混合 ・ 人工	
	離乳食	開始 ( 月 ) 終了 ( 月頃 ) よく食べた・普通・あまり食べない			
	斜頸	なし ・ あり		股関節脱臼 なし ・ あり	

発育 状況	首のすわり	ほほえみ	喃語 (ア-ア) の ではじめ	ねがえり	人見知り	歯の はえはじめ
	か月	か月	か月	か月	か月	か月
	ひとり 一人すわり	は う	つかまり立ち	1.2歩 歩いたのは	単語の ではじめ	二語文の ではじめ
	か月	か月	か月	か月	か月	か月

入園までのお子さんの健康状態

※該当する項目に○印をご記入ください

年齢		産明 け	0	1	2	3	4	5
1	ねつを出しやすい							
2	かぜをひきやすい							
3	へんとうせんがはれやすい							
4	便秘しやすい ( 日 回 )							
5	下痢しやすい							
6	おしっこがちかい							
7	じんましんが出やすい (どんなとき )							
8	かぶれやすい (何で )							
9	アレルギーがある (①アトピー性皮膚炎②体質③食物④薬品⑤その他)							
10	ヘルニア (脱腸) がある (どこ )							
11	けいれんをおこしたことがある (熱が出た時・熱がない時)							
12	ぜんそくが出やすい							
13	心臓が悪いといわれたことがある							
14	定期的に眼科を受診している (病名 )							
15	定期的に耳鼻科を受診している (病名 )							
16	脱臼したことがある (どこ )							
17	大きな病気、けがをしたことがある (病名 )							
18	入院をしたことがある (病名 )							
19	手術をしたことがある (病名 )							

予防接種

※入園までに受けた予防接種に○印または受けた年月日をご記入ください

BCG			四種混合 (DPT-IPV)	1)	2)	3)	追加
MR	I 期	II 期	Hib	1)	2)	3)	追加
おたふくかぜ	1)	2)	肺炎球菌	1)	2)	3)	追加
水ぼうそう	1)	2)	B型肝炎	1)	2)	3)	
日本脳炎	1)	2)	追加	インフルエンザ			
ロタウイルス	1)	2)	3)				

かかった病気

※入園までに下記の病気にかかったことがあれば○印または年月日をご記入ください

はしか	年	月	突発性発疹		ヘルパンギーナ	
風疹	年	月	手足口病		プール熱	
水ぼうそう	年	月	溶連菌感染症		インフルエンザ	
おたふくかぜ	年	月	腎炎・ネフローゼ			
川崎病	年	月	りんご病			