

健康状態等調書

【1歳半～5歳児用】

平成 年 月 日現在

児童名		性別	児童の生年月日		保護者氏名																															
		男・女	平成 年 月 日生																																	
送迎者	登所	児童との続柄		普段の保育者																																
	降所	児童との続柄		児童との続柄																																
健康保険証記号番号		かかりつけの医療機関																																		
		TEL																																		
生活状況	食 食 欲	有・無	時間がかかる	食べる時	手づかみ・フォーク・スプーン・はし																															
	事 好き嫌い	有・無	嫌いな食品 ()		食物アレルギー	有・無 除去食品 ()																														
	排 オムツ	している・していない		小 便	おしえる・おしえない・その他 ()																															
	泄 大 便	おしえる・おしえない・その他 ()																																		
	1日の生活のリズム (起床、朝食、ミルク、昼食、お昼寝、おやつ、夕食、入浴、就寝などについて記入する)																																			
記入例 <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:12.5%;"></td> <td style="width:12.5%; text-align:center;">5</td> <td style="width:12.5%; text-align:center;">6</td> <td style="width:12.5%; text-align:center;">7</td> <td style="width:12.5%; text-align:center;">8</td> <td style="width:12.5%; text-align:center;">9</td> <td style="width:12.5%; text-align:center;">10</td> <td style="width:12.5%; text-align:center;">11</td> <td style="width:12.5%; text-align:center;">12</td> <td style="width:12.5%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2" style="text-align:center;"> ----- </td> <td colspan="2" style="text-align:center;"> ----- </td> <td colspan="2" style="text-align:center;"> ----- </td> <td colspan="2" style="text-align:center;"> ----- </td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2" style="text-align:center;">起床</td> <td colspan="2" style="text-align:center;">朝食</td> <td colspan="2" style="text-align:center;">午後</td> <td colspan="2" style="text-align:center;">昼食</td> <td></td> </tr> </table>								5	6	7	8	9	10	11	12			-----		-----		-----		-----				起床		朝食		午後		昼食		
	5	6	7	8	9	10	11	12																												
	-----		-----		-----		-----																													
	起床		朝食		午後		昼食																													
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:12.5%;"></td> <td style="width:12.5%; text-align:center;">0</td> <td style="width:12.5%; text-align:center;">1</td> <td style="width:12.5%; text-align:center;">2</td> <td style="width:12.5%; text-align:center;">3</td> <td style="width:12.5%; text-align:center;">4</td> <td style="width:12.5%; text-align:center;">5</td> <td style="width:12.5%; text-align:center;">6</td> <td style="width:12.5%; text-align:center;">7</td> <td style="width:12.5%; text-align:center;">8</td> <td style="width:12.5%; text-align:center;">9</td> <td style="width:12.5%; text-align:center;">10</td> <td style="width:12.5%; text-align:center;">11</td> <td style="width:12.5%; text-align:center;">12</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="12" style="text-align:center;"> ----- </td> </tr> </table>								0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		-----														
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																							

昼 寝	している (: ~ :) ・していない 寝るときの癖 ()																																			
遊 び	友達と遊んでいましたか (遊んでいた・一人遊び) 好きな遊び ()																																			
《生活・遊びの面で特に配慮が必要なこと》																																				
《食事で気になっていること》																																				
健康状態	予防接種・病気の状況 (該当するものに○をつける)																																			
	BCG	ポリオ	3種混合	麻疹	風疹	日本脳炎	Hib	肺炎球菌	おたふく	水痘	ロタウィルス	中耳炎	喘息	ひきつけ																						
		(4種混合)																																		
	体質的なことについて (該当するものを○で囲み, 必要事項を記入する)																																			
平熱 (_____ °C) 風邪をひきやすい 便秘しやすい 下痢しやすい 吐きやすい (_____ の時) アレルギー体質 (_____) 湿疹がしやすい じん麻疹になりやすい 口内炎になりやすい 関節が外れやすい (_____) 熱を出しやすい その他 (_____)																																				
《医師から指導されていること・特に配慮が必要なこと》																																				