児童の健康状況表

児童名	フリガナ	男・女	年　月　日生 歳　か月	

1　出生時の状況
体重（　　g）
□　異常なし
□　異常あり→　仮死　・　頭蓋内出血　・　けいれん　・　チアノーゼ　・　無呼吸　・　嘔吐　・　発熱
その他（　　）

2　過去に大きな病気をしたことがありますか。
□　ない
□　ある→　はしか・風しん・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・けいれん・その他（　　）
かかった時期　　歳ころ

3　現在の健康状況は
□　健康
□　治療中→

病　名（症状）	
かかりつけの病院　　TEL　　－　　－	

4　歩行、視力、聴力、言語などに障害がありますか。
□　ない
□　あり→

障害の部位および状況	

5　かかりやすい病気は
かぜ　・　肺炎　・　腹痛　・　嘔吐　・下痢　・　便秘　・　中耳炎　・　鼻炎　・　けいれん　・　脱臼
その他（　　）

6　アレルギー体質ですか　（　はい　・　いいえ　）
1　アトピー性皮膚炎　　2　薬アレルギー（　　）
3　食物アレルギー（　　）　別紙記入
4　その他（　　）

7　食事・習慣など

□ 離乳食 □ 乳児食→（　きざみ　・　普通　） □ 幼児食			
食事は一人で食べることが	1　できる　　2　できない		
好きな食べ物		嫌いな食べ物	
排泄は	1　おむつ　　2　トレーニング中　　3　知らせる　　4　自分でできる		
睡眠時間	時　～　時 時　～　時	寝つき　よい　わるい 寝るときのくせ	

★２歳児以上の場合、下記の記入もお願いいたします。

8　遊び

好きな玩具 好きな遊び

9　その他注意して欲しいこと

上記のとおり相違ありません。

令和　　年　　月　　日

香　美　市　長　　様

保護者名