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