

保 健 調 査 表

ふりがな						性別	生年月日			
児童名						男・女	西暦	年	月	日
妊 娠 出 産	第	妊娠中	正常	・	異常	()	在胎期間	週	()	ヶ月
	子	出産時	正常	・	異常	()	出産時体重			g
新生児期	正常・異常(仮死・強い横だん・けいれん・呼吸異常・その他)									
乳幼児期	栄養(母乳・人工・混合) 離乳(開始 ヶ月・完了 ヶ月) 首のすわり(ヶ月) はいはじめ(ヶ月) 歩きはじめ(ヶ月) かたりはじめ(ヶ月)									
乳 児 検 診	1ヶ月	うけた	うけてない	正常・異常()			歯 科 検 診	1歳6ヶ月		
	4ヶ月	うけた	うけてない	正常・異常()				うけた	うけてない	
	7ヶ月	うけた	うけてない	正常・異常()				問題なし・問題あり		
	1歳6ヶ月	うけた	うけてない	正常・異常()				3歳うけた		
	3歳	うけた	うけてない	正常・異常()				うけてない 問題なし・問題あり		
予 防 接 種		ヒブ	小児用 肺炎球菌	四種混合	BCG	麻疹風疹	水痘	日本脳炎		
	接 種 年									
	月									
	日									
今 ま で に か か っ た 病 気	1.はしか 2.百日咳 3.水ぼうそう 4.おたふくかぜ 5.風疹 6.肺炎 7.中耳炎 8.ヘルニア 9.ぜんそく 10.自家中毒 11.先天性股関節脱臼 12.川崎病 13.腎臓病 14.骨折 15.肝臓病 16.心臓病 17.その他()									
健 康 状 態	1.かぜをひきやすい 2.下痢をしやすい 3.便秘をしやすい 4.よく吐く 5.かぶれやすい 6.肘が抜けやすい 7.アレルギー(薬・食物)) 8.けいれん(ひきつけ)なし・あり(熱のあるとき ないとき) 回数 回 9.その他()									
病 院 名	かかりつけの病院及び今までかかった専門病院など 内科小児科 外科 その他						治療中の病気 (慢性疾患、発作など)			
そ の 他	心身発育面その他お気付きのことがあれば記入ください。									