

幼 児 生 活 調 査 表

(ふりがな) 園児氏名	男 女	生年月日	年 月 日			
現住所	〒 (☎)					
(ふりがな) 保護者氏名	男 女	生年月日	年 月 日			
保険者番号			送迎方法・時間			
アレルギー	無・有 ()					
家族・同居人	(ふりがな) 氏名	続柄	生年月日	健康状態	勤務先	電話番号
出生情報	妊娠中の状況	異常なし・異常あり				
	胎児期間	月	週			
	分娩時の状況	異常なし・異常あり				
	第 子	満期産	週	早産	週	遅産
報	出生時の状況	異常なし・異常あり				
	身長	cm	体重	g	頭囲	cm
発育情報	乳児期の様子	異常なし・異常あり				
	・栄養 (母乳・ミルク・混合)	・離乳開始		ヵ月	・離乳終了	ヵ月
	・首がすわる	ヵ月		・歩行	ヵ月	
	・寝返り	ヵ月		・かたこと発言	ヵ月	
	・お座り	ヵ月		・ハイハイ	ヵ月	
	・人見知り	ヵ月		・その他	ヵ月	
乳幼児健診	・4ヵ月	異常なし・異常あり ()				
	・10ヵ月	異常なし・異常あり ()				
	・1歳6ヵ月	異常なし・異常あり ()				
	・3歳	異常なし・異常あり ()				
	・その他	異常なし・異常あり ()				

予 防 接 種	1回目		2回目		3回目		追加		
	ロタウイルス	歳	ヵ月	歳	ヵ月	歳	ヵ月	歳	ヵ月
	ヒブワクチン	歳	ヵ月	歳	ヵ月	歳	ヵ月	歳	ヵ月
	小児肺炎球菌	歳	ヵ月	歳	ヵ月	歳	ヵ月	歳	ヵ月
	BCG	歳	ヵ月	歳	ヵ月	歳	ヵ月	歳	ヵ月
	ポリオ	歳	ヵ月	歳	ヵ月	歳	ヵ月	歳	ヵ月
	4種混合	歳	ヵ月	歳	ヵ月	歳	ヵ月	歳	ヵ月
	麻疹・風疹混合	歳	ヵ月	歳	ヵ月	歳	ヵ月	歳	ヵ月
	日本脳炎	歳	ヵ月	歳	ヵ月	歳	ヵ月	歳	ヵ月
既 往 歴	・川崎病		歳	ヵ月	・百日咳		歳	ヵ月	
	・ジフテリア		歳	ヵ月	・脱臼の経験		歳	ヵ月	
	・耳下腺炎		歳	ヵ月	・痙攣（ひきつけ）		歳	ヵ月	
	・水痘		歳	ヵ月	・喘息の診断		歳	ヵ月	
	・ヘルニア		歳	ヵ月	・大きな外傷や手術		歳	ヵ月	
	・りんご病		歳	ヵ月	・その他1		歳	ヵ月	
	・風疹		歳	ヵ月	・その他2		歳	ヵ月	
	・麻疹		歳	ヵ月	・その他3		歳	ヵ月	
	・突発性発疹		歳	ヵ月	・その他4		歳	ヵ月	
・手足口病		歳	ヵ月	・その他5		歳	ヵ月		
現 在 の 状 況	かかりやすい病気		特記事項						
湿疹に関して なし・あり									
ひきつけに関して なし・あり（熱なし・熱あり °C）									
いつ 何分位 分 回数 回（月） 回（年）									
服薬（なし・あり） 通院 なし・あり（病院名 ）									
治療中の病気 なし・あり（ ）									
その他注意が必要な病気・障害 なし・あり（ ）									
服薬 なし・あり 通院 なし・あり （病院名 ）									
かかりつけの小児科		病院名			☎				
かかりつけの内科		病院名			☎				
かかりつけの整形外科		病院名			☎				
気をつけて欲しいこと									