

記入例

健康状況報告書 (0.1.2 歳用)

水戸市子育て支援・多世代交流センター

利用する施設に○をつけてください

[大町わんぱく・本町はみんぐぱく]

令和 年 月 日現在

| | | |
|-------------|---|---|
| 児童名 | ふりがな みと たろう | これまでに集団生活の経験がありますか。 <input checked="" type="radio"/> ある (〇〇保育園) <input type="radio"/> ない |
| | 水戸 太郎 男・女 (呼び名 たろうちゃん) 生年月日 平成 年 月 日 (歳 か月) 令和 | |
| 既往歴 | 今までに大きな病気をしたことがありますか？ <input checked="" type="radio"/> ある <input type="radio"/> ない 突発性発疹 おたふくかぜ 手足口病 RS ウイルス 水ぼうそう りんご病 <input checked="" type="radio"/> 熱性けいれん はしか とびひ 川崎病 その他 () | |
| 健康面の特記事項 | アレルギーはありますか？ <input type="radio"/> ある 気管支ぜんそく アトピー性皮膚炎 花粉症 <input checked="" type="radio"/> ない <input type="radio"/> 食物アレルギー () <input type="radio"/> その他 () | 平熱 36.3 °C 今日の体温 36.5 °C |
| | 今日の朝 又は 昼 何時に何をどれくらい食べましたか？ (7 時に 食パン を 1枚 食べました ・母乳 ミルク cc 飲みました) | |
| 食 事 | 現在の離乳食の状況 (初期 ・ 中期 ・ 後期) | |
| | 食欲 (<input checked="" type="radio"/> 多い) ・ 普通 ・ 少ない) | |
| | 好きな食べ物 (バナナ) 嫌いな食べ物 (にんじん)) | |
| 排 泄 | 便通 (<input checked="" type="radio"/> 毎日) ・ 隔日 ・ その他) 1日の排便回数 (2 回) 今日の排便 (<input checked="" type="radio"/> 有) ・ 無) | |
| | 排便 (1人でできる ・ できない <input checked="" type="radio"/> 教えるができない) | |
| | 排尿 (遠い <input checked="" type="radio"/> 普通) ・ 近い (1人でできる ・ できない <input checked="" type="radio"/> 教えるができない) | |
| | おむつ (<input checked="" type="radio"/> 常時使用中) お昼寝のときだけ ・ その他) | |
| 睡 眠 | お昼寝の習慣 (ない ・ 時々 <input checked="" type="radio"/> ある) | |
| | いつも (14) 時くらいから (1 時間 分) くらいお昼寝をしています。 | |
| | 寝るときのくせ (タオルを抱いてねる) | |
| | 夜は (20) 時くらいから (6) 時くらいまで 誰 (母) と寝ます。 今朝は (6) 時に起床しました。 | |
| 遊 び | 普段、主に誰とよく遊びますか (父や母 祖母) | |
| | どんな遊びが好きですか (絵本 ・ ままごと) | |
| く せ | どんなくせがありますか (指しゃぶり) | |
| 保険証 記号番号 | 〇〇〇-〇〇〇〇 | かかりつけの病院 病院名 (〇〇クリニック) 電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇 |