

記入例

健康状況報告書 (3.4.5.6 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	現在、幼稚園や保育園に通園していますか？ <input checked="" type="radio"/> 通園している (〇〇保育園) <input type="radio"/> していない
	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 <input checked="" type="radio"/> おたふくかぜ 手足口病 RS ウイルス <input checked="" type="radio"/> 水ぼうそう りんご病 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 checked="" type="radio"/> ある <input type="radio"/> ない 気管支ぜんそく <input checked="" type="radio"/> アトピー性皮膚炎 花粉症 食物アレルギー () その他 ()	平熱 36.3 °C 今日の体温 36.5 °C
	今日の朝食の時間 (7 時頃) 今日の日食の時間 (時頃) 食事のはやさ (遅い ・ <input checked="" type="radio"/> 普通 ・ 早い) 食欲 (<input checked="" type="radio"/> 多い ・ 普通 ・ 少ない) おもに何を使って食べますか？ (手づかみ ・ <input checked="" type="radio"/> はし ・ スプーン ・ フォーク ・ その他) 好きな食べ物 (ハンバーグ ・ 果物) 嫌いな食べ物 (ピーマン)	
排泄	便通 (<input checked="" type="radio"/> 毎日 ・ 隔日 ・ その他) 1日の排便回数 (1 回) 今日の排便 (<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無) 排便 (<input checked="" type="radio"/> 1人でできる ・ できない ・ 教えるができない) 排尿 (遠い ・ <input checked="" type="radio"/> 普通 ・ 近い) (<input checked="" type="radio"/> 1人でできる ・ できない ・ 教えるができない) 夜尿 (ない ・ 時々 ・ 毎日) おむつ (<input checked="" type="radio"/> 使わない ・ お昼寝のときだけ ・ ときどき使用 ・ その他)	
	お昼寝の習慣 (ない ・ 時々 <input checked="" type="radio"/> ある) いつも (13) 時くらいから (1 時間 30 分) くらいお昼寝をしています。 寝るときのくせ (特になし) 夜は (21) 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 (母 ・ 姉) どのような遊びが好きですか (絵本 ・ ままごと ・ ブロック)	
くせ	どんなくせがありますか (特になし)	
保険証 記号番号	〇〇〇-〇〇〇〇	病 院 名 (〇〇クリニック) 電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇