

# 【一時預かり】 児 童 健 康 調 査 票 (1)

令和 年 月 日記入

ふりがな				男・女	生年月日	平成・令和 年 月 日	
子どもの氏名						(年齢 歳 か月)	
生育歴	妊娠中の病気	なし ・ あり ( )					
	出生時の様子	体重 g	身長 cm	立き方 弱・普通 乳の吸い方 弱・普通			
	今までの主な養育者	父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他 ( )					
医療歴	継続的に治療中の病気	なし・あり (アトピー性皮膚炎、ぜんそく、心臓疾患など)		医療機関名			
				治療状況	(治療内容、月の通院回数など)		
	使用している薬	なし・あり → 薬 (薬の名前 / ) 1日 回 (朝・昼・夕)					
	ひきつけ等の状況	なし・あり →		<input type="checkbox"/> けいれん (ひきつけ) ( 初回 年 月 / 歳頃 / 熱 度 ) <input type="checkbox"/> てんかん ( その後 回 / 直近の発症月 年 月 )			
	使用している薬	なし・あり → 薬 (薬の名前 / ) 1日 回 (朝・昼・夕)					
	医療機関名						
食物アレルギー	有 無	なし・あり → 初めてわかった時期 (いつ / ) (どのように / )					
	原因食品	卵・乳・小麦・大豆・ごま・鶏・豚・牛・えび・かに・魚 ( ) 野菜 ( ) ・ 果物 ( ) ・ その他 ( )					
	家庭での対応	完全除去 ・ 少しは食べている ・ 除去はしていない 具体的に { }					
	医師の診断指示	なし ・ あり ( 主治医 )	(指示内容・治療状況など)				
	給食等の個別対応	希望する ・ しない	※除去食など、個別対応を希望する場合、医師の指示書が必要となります。				
健康診査の状況	◆健診の状況 (○を付けてください)						
	1か月健診	受けた ・ 受けない	(受診場所)	(受診結果)	指導なし ・ あり		
	4か月健診	受けた ・ 受けない	(受診場所)	(受診結果)	指導なし ・ あり		
	6か月健診	受けた ・ 受けない	(受診場所)	(受診結果)	指導なし ・ あり		
	1歳半健診	受けた ・ 受けない	(受診場所)	(受診結果)	指導なし ・ あり		
	3歳児健診	受けた ・ 受けない	(受診場所)	(受診結果)	指導なし ・ あり		
職員記入欄：親子(母子)健康手帳の面接時確認 あり ・ なし * 2枚目へ続きます							