

病児保育利用問診表

該当する箇所に○印や記入をして下さい。

令和 年 月 日記入

フリガナ 氏名	愛称()		男・女	生年月日	年 月 日生 (歳 ヶ月)
アレルギー	食事	ない・ある (具体的に:)			
	薬	ない・ある (薬品名:)			
	環境	ない・ある (ダニ・ハウスダスト・動物・その他:)			
既往歴	突発性発疹 はしか 風疹 水ぼうそう おたふくかぜ 百日咳 喘息・気管支喘息(継続治療中・悪化時治療のみ) アトピー性皮膚炎 その他 ()				
	熱性けいれん 【 初回 歳 ヶ月 / 最後 歳 ヶ月 / 回数 回 】 【 坐薬の指示 ない・ある (°C以上) 】				
入院経験	ない・ある (歳 ヶ月 病名:) (歳 ヶ月 病名:)				
常時服用中の薬	ない・ある (具体的に: 処方医院:)				
予防接種	ヒブ	1回・2回・3回・追加	四種混合	1回・2回・3回・追加	
	肺炎球菌	1回・2回・3回・追加	三種混合	1回・2回・3回・追加	
	BCG	未・済	ポリオ	1回・2回・3回・4回	
	MR	未・1回・2回	水ぼうそう	未・1回・2回	
	おたふくかぜ	受けてない・1回・2回	日本脳炎	未・1回・2回・3回・追加	
	B型肝炎	受けてない・1回・2回・3回	ロタウイルス	受けてない・1回・2回・3回	
出生・出産	自然分娩 ・ 帝王切開 ・ 他() 出生体重 g ・ 妊娠週数 週				
発達	首のすわり ヶ月 ・ 寝返り ヶ月 ・ おすわり ヶ月 はいはい ヶ月 ・ つかまり立ち ヶ月 ・ 一人歩き ヶ月				
生活面	食事	ミルク … 不要 ・ 必要 (1日 回/1回 ml/ 時間ごと) 離乳食 … 初期 ・ 中期 ・ 後期 ・ 普通食			
		好きな食べ物・飲み物 : 嫌いな食べ物・飲み物 :			
	排泄	オムツ ・ トレーニング中 ・ 午睡時のみオムツ ・ パンツ 毎日排便が ある ・ ない (大体 日間隔)			
	睡眠	午前睡 しない ・ する (大体 時間 分) お昼寝 しない ・ する (大体 時間 分)			
	好きな遊び				
その他 配慮事項	体質やクセ、心配なこと、配慮して欲しいこと、発達面について指摘があることなどあれば具体的にお書き下さい。				