

## 健康状態等調書

【1～5歳児用】

平成 年 月 日現在

児童名		性別	児童の生年月日			保護者氏名						
		男・女	平成 年 月 日生									
送迎者	登所	児童との続柄		普段の保育者								
	降所	児童との続柄		児童との続柄								
健康保険証記号番号		かかりつけの医療機関										
		TEL										
生活状況	食事	食欲	有・無 時間がかかる		食べる時	手づかみ・フォーク・スプーン・はし						
		好き嫌い	有・無 嫌いな食品 ( )			食物アレルギー	有・無 除去食品 ( )					
	排泄	オムツ	している・していない		小 便	おしえる・おしえない・その他 ( )						
		大 便	おしえる・おしえない・その他 ( )									
		就寝時間 ( )		起床時間 ( )		朝食時間 ( )						
		昼 寝	している ( : ~ : ) ・していない 寝るときの癖 ( )									
		遊 び	友達と遊んでいましたか (遊んでいた・一人遊び) 好きな遊び ( )									
	《生活・遊びの面で特に配慮が必要なこと》											
	《食事で気になっていること》											
健康	予防接種・病気の状況 (該当するものに○をつける)											
	BCG	ポリオ	3種混合	麻疹	風疹	日本脳炎	その他	消化不良	中耳炎	喘息	ひきつけ	その他
健康	体質的なことについて (該当するものを○で囲み, 必要事項を記入する)											
	風邪をひきやすい			便秘しやすい		下痢しやすい		吐きやすい ( ) の時に)				
	アレルギー体質 ( )				湿疹ができやすい			じん麻疹になりやすい				
	口内炎になりやすい			関節が外れやすい ( )					熱を出しやすい			
	その他 ( )											
	《医師から指導されていること・特に配慮が必要なこと》											