

# 児童票 (裏)

※印がついている項目について  
 あてはまる場合、記入してください。  
 あてはまらないことは未記入で構いません。

面接日 令和 年 月 日

担当者

氏名	ふりがな		生年月日		西暦	年	月	日	(満 歳 ヲ月)		
					(平成・令和 年)						
愛称	( )		性別	男・女		(第 子)					
出生時の状態	在胎週数：満 週				食	食物アレルギー( <input type="checkbox"/> ない ・ <input type="checkbox"/> ある )					
	児の異常 ( 仮死 ・ 黄疸 [ 光線療法 有 ・ 無 ] )					除去食					
身体の状態	体重( g )		身長( cm )		事	過去に食物アレルギー( <input type="checkbox"/> なかった ・ <input type="checkbox"/> あった )					
	頭囲( cm )		胸囲( cm )								
保育歴	●開始時期を記入				排	好きな食べ物( ) 嫌いな食べ物( )					
	首すわり ( 歳 ヲ月 ) 寝返り ( 歳 ヲ月 )					食べ方( スプーン・おはし )					
保健	聴覚の異常 <input type="checkbox"/> ない ・ <input type="checkbox"/> ある ( 歳 ヲ月 )				泄	<排尿> 一人のできる 援助等が必要					
	集団保育の経験( <input type="checkbox"/> ない ・ <input type="checkbox"/> ある )					<排便> 一人のできる 援助等が必要					
健診	※受けた健診すべてに○をつける				睡	寝る時間( 時頃 ) 起きる時間( 時頃 )					
	1ヵ月 乳児前期(3~5ヶ月前) 乳児後期(9~11ヶ月分)					寝つき( よい ・ 時間がかかるほう )					
予防接種状況	定期	BCG	未	済	眠	屋寝( する 時~ 時・しない ) 午前( 回 ) 午後( 回 )					
		B型肺炎	未	済		寝る体勢( あおむけ ・ うつぶせ ・ 横向き ・ その他 )					
		Hib(ヒブ)	未	済		寝かせつけ( 一人で眠る・おんぶ・抱っこ・添い寝・その他 )					
		肺炎球菌	未	済		寝る時によく見られること					
		四種混合	未	済		( 特にない ・ ある 例：指しゃぶり )					
		MR1期	未	済		着脱	一人のできる 援助等が必要				
		水痘(水ぼうそう)	未	済			<手洗い> 一人のできる 援助等が必要				
		日本脳炎	未	済		<顔磨き> 一人のできる 援助等が必要					
任意	◆ロタウイルス	未	済	清潔	<鼻かみ> 一人のできる 援助等が必要						
	おたふくかぜ	未	済		危険なことが ( わかる ・ わからない )						
かかりつけ医				全	安全への配慮が必要						
病院名： 連絡先：					(例：高いところに登る )						
慢性的な病気のことで相談している病院・病名				体	平熱( °C ) よく高熱を出す( はい ・ そうでもない )						
病院名： 連絡先：					発熱時は( °C ) くらいから用心している						
既往歴	※該当するものに○を付け、かかった年齢を記入する				質	ひきつけした事( ない ・ ある : 回、( )才の時、熱性(有・無)					
	水痘 ( 才 )	流行性耳下腺炎 ( 才 )	喘息( ない ・ ある ) ある場合の対応( )								
	麻疹 ( 才 )	しょうこう熱 ( 才 )	嘔吐しやすい 下痢しやすい 便秘がち								
	風疹 ( 才 )	熱性痙攣 ( 才 )	腕がはずれた事( ない ・ ある : 右・左 部位 )								
	喘息 ( 才 )	気管支炎 ( 才 )	泣いた時の気の紛らわせ方( )								
	肺炎 ( 才 )	胃腸炎 ( 才 )	食物以外のアレルギー( <input type="checkbox"/> ない ・ <input type="checkbox"/> ある )								
	百日咳 ( 才 )	中耳炎 ( 才 )	気になること( <input type="checkbox"/> ない ・ <input type="checkbox"/> ある )								
	心疾患 ( 才 )	川崎病 ( 才 )									
胃疾患 ( 才 )	その他疾患 ( 才、 )										
肝疾患 ( 才 )	手術 ( 才、 )										
家庭での様子( 言語・好きな遊び・社会性等 )											
備考( 育てるのに心配だったこと等 )											

◆ロタウイルス 令和2年8月1日以降に出生したお子様が定期接種の対象となっています。