病 児 保 育 記 録 表

平成　　年　　月　　日　　記録

ふりがな 氏名	男 女	住所 TEL	
生年月日 年　　月　　日	愛 称		保育所(園)所属 年　　月　入所

家族歴	父　氏名	職業	連絡先(携帯)
	歳		(仕事先)
	母　氏名	職業	連絡先(携帯)
	歳		(仕事先)
	兄 ・ 姉 ・ 妹 ・ 弟	その他の家族(　　)	

生育歴	出生時体重	妊娠異常	有 ・ 無
	g	出産異常	有 ・ 無
	頸すわり	栄養方法	
	お座り		
	生歯		
	一人歩き		

既往症	突発性発疹(　　歳　　月)	百日咳(　　歳　　月)
	麻疹(　　歳　　月)	風疹(　　歳　　月)
	流行性耳下腺炎(　　歳　　月)	肺炎・気管支炎(　　歳　　月)
	水痘(　　歳　　月)	脱臼(　　歳　　月)
	けいれん(　　歳　　月　　回数　　回　　入院　有 ・ 無)	
	熱性けいれん ・ 憤怒けいれん ・ その他(　　)	

予防接種	BCG	未 ・ 済	アレルギー　有(卵　牛乳　小麦　　)・ 無
	四種混合	未 ・ 済 初回(1・2・3)・追加	けいれん(ダイアップ使用　有 ・ 無 ・　度　以上で使用)
	MR (麻疹、風疹)	未 ・ 済 (1期・2期)	入院　有(病名　　)・ 無
	水痘	未 ・ 済 (1期・2期)	喘息　(何歳より　　歳　発作　有 ・ 無)
	流行性耳下腺炎	未 ・ 済	
	肺炎球菌	初回(1・2・3)・追加	湿疹　嘔吐　扁桃腺肥大
	Hib	初回(1・2・3)・追加	
	日本脳炎	未 ・ 済	食欲の有無　便通
	B型肝炎	未 ・ 済	
	ロタウィルス	未 ・ 済	睡眠傾向　くせ
	その他		

H27年3月　改訂