

児童票は個人情報です。取扱いに注意して下さい。(園外への持出し及び保育以外の事には使用できません。)

児 童 の 家 庭 ・ 健 康 状 況

生 育 歴	児 童 氏 名			生 年 月 日		H・R		
	出 産 順 位	人中 (第 子)		出産時の体重 (g)		妊 娠 週 日		
	分 娩 方 法	自然分娩 帝王切開		早 産 (カ月)				
	授 乳	母乳 ・ 人工 ・ 混合		離乳食	開始 (カ月) 終 (カ月)			
	発 達	這う (カ月) ・ つかまり立ち (カ月) ・ 歩き始め (カ月)						
	食 事	偏食 (有・無) ・ 好きな物 () ・ 嫌いな物 ()						
食物アレルギー (有・無) 食品名 ()								
罹 患 傾 向	・ その他の罹患は () に記入する		つかれやすい ・ 扁桃腺肥大 ・ じんましん ・ ひきつけ ・ 喘息 ・ 脱臼しやすい ・ 下痢しやすい ・ 皮膚が弱い ・ 微熱 その他 ()					
既 往 歴	区 分	麻 疹 (はしか)	風 疹 (三日ばしか)	水 痘 (水ぼうそう)	百日咳	耳下腺炎 (おたふく)	日本脳炎	ジフテリア
	年 齢	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳
	その他 ()							
予 防 接 種 (定 期)	接種名	接 種 時 期					備 考	
	インフルエンザ 菌 b 型 (H i b)	1 回	済 ・ 未	H ・ R	年	月	日	2 ～ 7 カ月未満
		2 回	済 ・ 未	H ・ R	年	月	日	前回接種より 4 週間以上あけて
		3 回	済 ・ 未	H ・ R	年	月	日	
		追加	済 ・ 未	H ・ R	年	月	日	3 回接種後 7 カ月以上あけて
	小児用肺炎球菌	1 回	済 ・ 未	H ・ R	年	月	日	2 ～ 7 カ月未満
		2 回	済 ・ 未	H ・ R	年	月	日	前回接種より 4 週間以上あけて
		3 回	済 ・ 未	H ・ R	年	月	日	
		追加	済 ・ 未	H ・ R	年	月	日	3 回接種後 60 日以上あけて 1 歳以降に
	ジフテリア ・ 百日せき 破傷風 ・ ポリオ (四種混合) (H24. 11 月導入)	1 回	済 ・ 未	H ・ R	年	月	日	3 ～ 90 カ月 標準 3 ～ 12 カ月
		2 回	済 ・ 未	H ・ R	年	月	日	20 日 ～ 56 日の間隔をおいて 3 回
		3 回	済 ・ 未	H ・ R	年	月	日	
1 期追加		済 ・ 未	H ・ R	年	月	日	1 期終了から 6 カ月以上あけて	

裏面も記入して下さい。

予 防 接 種 （ 定 期 ）	接種名	接 種 時 期				備 考
	B C G	済・未		H・R	年 月 日	生後 6 ヲ月までに 1 回
	麻疹・風疹 (MR 混合ワクチン)	1 期	済・未	H・R	年 月 日	1 歳～ 2 歳未満
	風疹 (単抗原)	1 期	済・未	H・R	年 月 日	1 歳～ 2 歳未満
	麻疹 (単抗原)	1 期	済・未	H・R	年 月 日	1 歳～ 2 歳未満
	水痘 (水ぼうそう)	1 回	済・未	H・R	年 月 日	1 歳以上 3 歳未満
		2 回	済・未	H・R	年 月 日	1 回接種後、標準 6 ヲ月以上あけて
	日本脳炎	1 回	済・未	H・R	年 月 日	6～90 ヲ月 標準 3 歳
		2 回	済・未	H・R	年 月 日	6 日～28 日までの間隔で 2 回
		1 期追加	済・未	H・R	年 月 日	1 期を終え概ね 1 年後に 1 回
	B 型肝炎 Hepatitis B	1 回	済・未	H・R	年 月 日	2～9 ヲ月未満
		2 回	済・未	H・R	年 月 日	1 回接種後 27 日以上あけて
		3 回	済・未	H・R	年 月 日	1 回接種後 5 ヲ月以上あけて

1

三種混合とポリオの接種が完了していない場合のお子さんは、医療機関にご相談のうゑ接種して下さい。

2

上記定期接種の日程等は、保健センターにお問い合わせ下さい。

3

任意接種には、ロタウイルス、おたふくかぜ、インフルエンザ等があります。ご希望の方は、医療機関にお問い合わせ下さい。