

記入例

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。)

*母子手帳を見ながら記入してください。記入漏れのないようにお願いします。

児童の家庭・健康状況

生育歴	出産順位	3人中(第3子)		出産時の体重(2,500g)	妊娠 38週 5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(7カ月)終(12カ月)			
	発達	這う(10カ月)・つかまり立ち(11カ月)・歩き始め(12カ月)						
	食事	偏食(有・無)・好きな物(果物)・嫌いな物(ピーマン) 食物アレルギー(有・無)食品名(卵)						
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(日に焼けると、体に熱がこもりやすく夜に熱発する事がある・・・など)					
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	0.7歳	歳	歳	歳	歳
その他(大きな病気などをしていたら、記入してください。入院歴など)								
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 (Hib)	1回	済・未	平成 29年 12月 14日		2~7カ月未満		
		2回	済・未	平成 30年 1月 14日		前回接種より4週間以上あけて		
		3回	済・未	平成 30年 2月 10日				
		追加	済・未	平成 年 月 日		3回接種後7ヶ月以上あけて		
	小児用肺炎球菌	1回	済・未	平成 29年 12月 14日		2~7カ月未満		
		2回	済・未	平成 30年 1月 14日		前回接種より4週間以上あけて		
		3回	済・未	平成 30年 2月 10日				
		追加	済・未	平成 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	平成 30年 1月 22日		3~90カ月 標準3~12カ月		
		2回	済・未	平成 30年 3月 1日		20日~56日の間隔をおいて		
		3回	済・未	平成 30年 4月 7日		3回		
1期追加		済・未	平成 年 月 日		1期終了から6ヶ月以上あけて			

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		平成 28 年 4 月 19 日 生後 6 ヶ月までに 1 回
	麻疹・風疹 (MR 混合ワクチン)	1 期	済・未	平成 28 年 10 月 6 日 1 歳～2 歳未満
	風疹 (単抗原)	1 期	済・未	平成 年 月 日 1 歳～2 歳未満
	麻疹 (単抗原)	1 期	済・未	平成 年 月 日 1 歳～2 歳未満
	水痘 (水ぼうそう)	1 回	済・未	平成 28 年 12 月 29 日 1 歳以上 3 歳未満
		2 回	済・未	平成 年 月 日 1 回接種後, 標準 6 ヶ月以上あけて
	日本脳炎	1 回	済・未	平成 年 月 日 6～90 ヶ月 標準 3 歳
		2 回	済・未	平成 年 月 日 6 日～28 日までの間隔で 2 回
		1 期追加	済・未	平成 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	平成 年 月 日 2～9 ヶ月未満	
	2 回	済・未	平成 年 月 日 1 回接種後 27 日以上あけて	
	3 回	済・未	平成 年 月 日 1 回接種後 5 ヶ月以上あけて	

- 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え接種して下さい。
なお、平成 24 年度は、ポリオの接種が経口接種から皮下接種に変わりましたので、母子手帳を確認し、記入して下さい。
- 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。
- 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。