

2歳児預かり保育 健康チェック表

登録年月日： 年 月 日

ふりがな 名 前			平熱	°C
生年月日	年	月	日	男・女
血液型	型			
かかりつけの医院	(電話)			

《感染症・疾患・病気等について》

	既往有無		罹患年齢	
麻疹	有	無	歳 月	
風疹	有	無	歳 月	
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	有	無	歳 月	
水痘(水ぼうそう)	有	無	歳 月	
百日咳	有	無	歳 月	
肝炎(キャリアー含む)	有	無	歳 月	
けいれん(ひきつけ)	有	無	歳 月 歳 月 【最終】 歳 月	熱が出た時 °C 時間 分間 回数 熱がない時 時間 分間 回数 回 けいれん止め座薬の使用 有・無 医院名：
関節脱臼	有	無	歳 月	脱臼部位：
鼠径ヘルニア	有	無	歳 月	
アレルギー	有	無	原因物質：食品・薬品・その他( ) 具体的に：  アナフィラシキーショック 有・無 薬処方 有( )・無 医院名	
アレルギー性鼻炎	有	無	歳 月	内服薬(毎日・症状時) 点鼻薬(毎日・症状時) 原因物質： 不明
アトピー性皮膚炎	有	無	歳 月	内服薬(毎日・症状時) 外用薬(毎日・症状時) 原因物質： 不明
アレルギー性結膜炎	有	無	歳 月	内服薬(毎日・症状時) 点眼薬(毎日・症状時) 原因物質： 不明
花粉症	有	無	歳 月	時期 症状
気管支喘息	有	無	歳 月	内服薬(毎日・症状時) 吸入薬(毎日・症状時) 原因物質： 不明
喘息性気管支炎	有	無	歳 月	内服薬(毎日・症状時) 吸入薬(毎日・症状時)
中耳炎	有	無	歳 月	急性・滲出性 内服薬(毎日・症状時) 鼓膜切開手術 有( 年 月)・無


※次に該当するものがあれば○で囲んでください。

熱を出しやすい ・ 風邪をひきやすい ・ 下痢しやすい ・ 便秘しやすい ・ 貧血を起こしやすい  
皮膚が弱い(虫さされ・紫外線・その他 ) ・ 化膿しやすい ・ 心臓が弱い ・ 疲れやすい

《予防接種状況》

B型肝炎	年 月	年 月	年 月	
ロタウイルス	年 月	年 月	年 月	
肺炎球菌	年 月	年 月	年 月	年 月
ヒブ	年 月	年 月	年 月	年 月
5種混合 (ジフテリア・破傷風・百日咳・ポリオ・ヒブ)	年 月	年 月	年 月	年 月
4種混合 (ジフテリア・破傷風・百日咳・ポリオ)	年 月	年 月	年 月	年 月
4種混合追加	年 月			
BCG	年 月			
麻疹・風疹(MR)	年 月	年 月		
麻疹	年 月	年 月		
風疹	年 月	年 月		
水痘(水ぼうそう)	年 月	年 月		
日本脳炎	年 月	年 月	年 月	
おたふくかぜ	年 月	年 月		
インフルエンザ	年 月	年 月	年 月	年 月
新型コロナウイルス	年 月	年 月	年 月	年 月

《生活状況等について》

排泄について 自立している(一人でトイレでできる) ・ トイレトレーニング中 ・ オムツ パンツ ・ 知らせる ・ 知らせない ※排泄間隔(回数・時間など):
睡眠について 午前寝 必要・不要 お昼寝 必要・不要 睡眠時間 時 分 ~ 時 分 ※好きな体勢・寝かしつけ方など:
好きな遊び
食事について 一人で食べられる ・ こぼすが一人で食べられる (スプーン ・ フォーク ・ 箸) 手づかみで食べられる ・ 一人では食べられない
水分の取り方 コップ ・ マグ ・ ストロー
生活リズム 午前0時 昼12時 夜24時 
※睡眠・食事(おやつも)・排泄・遊びなどを記入してください。
生活上の注意など、幼稚園に知らせておきたいことがございましたら、ご記入ください。

