

児童票 (在園児用)

提出日 令和 年 月 日

| | | | |
|-------------|------|-----------------------|----------|
| ふりがな 園児名 | 生年月日 | H・R 年 月 日生 (歳 ヶ月) | 入園 年 月 日 |
| | | | 退園 年 月 日 |

家族関係

| | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 健康状態 | 勤務先・TEL、 学校名・学年・組 |
|-----|----|----|------|------|-------------------|
| 同居 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 同居外 | 父方 | | | | 住所・TEL |
| | | | | | |
| | 母方 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

今までにかかった病気 ○印と、かかった時期(月)の記入をお願いします。(分かる範囲で)

| | 0 歳 | 1 歳 | 2 歳 | 3 歳 | 4 歳 | 5 歳 | 6 歳 |
|---------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 流行性耳下腺炎 | | | | | | | |
| 手足口病 | | | | | | | |
| 突発性発疹 | | | | | | | |
| 肺炎 | | | | | | | |
| 中耳炎 | | | | | | | |
| 脱臼(部位)・骨折(部位) | | | | | | | |
| 熱性けいれん・ひきつけ | | | | | | | |
| じんましん(理由) | | | | | | | |
| 手術歴 | | | | | | | |
| その他() | | | | | | | |
| その他() | | | | | | | |

健康診断

| | 健診機関名もしくは病院名 | 結果 |
|--------|--------------|----|
| 1ヶ月健診 | | |
| 4ヶ月健診 | | |
| 10ヶ月健診 | | |
| 1歳半健診 | | |
| 3歳児健診 | | |

予防接種

| ヒブ | 1回 | ・ ・ | 四種・五種混合 | I 期初回 | ① | ・ ・ | 水痘 | 1回 | ・ ・ | <その他> | |
|--------|----|--|---------|-------|-----|-----|--------|-------|-----|-------|-----|
| | 2回 | ・ ・ | | | ② | ・ ・ | | 2回 | ・ ・ | ・ ・ | |
| | 3回 | ・ ・ | | | ③ | ・ ・ | 風疹・麻疹 | I 期 | ・ ・ | ・ ・ | |
| | 追加 | ・ ・ | | 追加 | ・ ・ | | II 期 | ・ ・ | ・ ・ | | |
| 小児肺炎球菌 | 1回 | ・ ・ | 日本脳炎 | 1 期 | ① | ・ ・ | ロタウイルス | ロタリック | ① | ・ ・ | ・ ・ |
| | 2回 | ・ ・ | | | ② | ・ ・ | | ス(1価) | ② | ・ ・ | ・ ・ |
| | 3回 | ・ ・ | | | ③ | ・ ・ | | ロタテック | ① | ・ ・ | ・ ・ |
| | 追加 | ・ ・ <td>BCG</td> <td>・ ・</td> <td>(5価)</td> <td>②</td> <td>・ ・</td> <td>・ ・</td> | | | BCG | ・ ・ | | (5価) | ② | ・ ・ | ・ ・ |