

病児保育記録表

令和 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
家父氏名	職業 歳	連絡先(携帯) (仕事先)
族母氏名	職業 歳	連絡先(携帯) (仕事先)
歴 兄・姉・妹・弟	その他の家族()	
生	出生時体重 g	妊娠異常 有・無 出産異常 有・無
	育歴 頸すわり お座り 生 歯 一人歩き	栄養方法
既往症	突発性発疹(歳 月)	百日咳(歳 月)
	麻疹(歳 月)	風疹(歳 月)
往	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)
症	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	B C G	アレルギー 有(卵 牛乳 小麦)・無
	五種混合 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)
防	M R (麻疹、風疹) (1期・2期)	入院 有(病名)・無
	水痘 (みずぼうそう) (1回・2回)	喘息(何歳より 歳 発作 有・無)
接	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) (1回・2回)	湿疹 嘔吐 扁桃腺肥大
	小児肺炎球菌 初回(1・2・3)・追加	食欲の有無 便通
種	Hib 初回(1・2・3)・追加	
	日本脳炎 初回(1・2)・追加	睡眠傾向 <せ
	B型肝炎 (1回・2回・3回)	※配慮すること・健診で特に言われたこと等があれば記入してください
	ロタウイルス (1回・2回・3回)	
	インフルエンザ 未・済	
	その他	