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

家族歴	父 氏名	職業	連絡先(携帯)
	歳		(仕事先)
	母 氏名	職業	連絡先(携帯)
	歳		(仕事先)
	兄 ・ 姉 ・ 妹 ・ 弟	その他の家族(	)

生育歴	出生時体重	妊娠異常　有 ・ 無
	g	出産異常　有 ・ 無
	頸すわり	栄養方法
	お座り	
	生歯	
	一人歩き	

既往症	突発性発疹（　歳　月）	百日咳（　歳　月）
	麻疹（　歳　月）	風疹（　歳　月）
	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）
	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（　）	

予防接種	ＢＣＧ	未 ・ 済	アレルギー　有（卵　牛乳　小麦　）・ 無
	四種混合	未 ・ 済 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）
	ＭＲ (麻疹、風疹)	未 ・ 済 (1期・2期)	入院　有（病名　）・ 無
	水痘	未 ・ 済 (1期･2期)	喘息（何歳より　歳　発作　有 ・ 無）
	流行性耳下腺炎	未 ・ 済	
	肺炎球菌	初回(1･2･3)・追加	湿疹　嘔吐　扁桃腺肥大
	Hib	初回(1･2･3)・追加	
	日本脳炎	未 ・ 済	食欲の有無　便通
	B型肝炎	未 ・ 済	
	ロタウィルス	未 ・ 済	睡眠傾向　くせ
	その他		

令和4年4月　改訂