

一時保育健康チェック票

フリガナ		生年月日	登録年月日
氏名		年 月 日生	年 月 日

《アレルギー》

・ある（食品・薬品・その他）具体的に

()

・ない

《予防接種状況》 □に受けた回数をチェックしてください。

B型肝炎□□□ ロタ□□□ Hib□□□□ 三種混合(DPT)□□□□ BCG□

肺炎球菌□□□□ ポリオ□□□□ 四種混合(ポリオ+DPT)□□□□ 日本脳炎□□□

MR(麻疹+風疹)□□ 水痘(水ぼうそう)□□ 流行性耳下腺炎(おたふく)□□

その他()

《病気等について》 かかった病気にチェックしてください。

麻疹 風疹 流行性耳下腺炎(おたふく) 水痘(水ぼうそう)

その他()

けいれん(ひきつけ)を起こしたことがある。(年 月頃)

熱が出たとき(°C)(時間 分間) 熱がないとき(時間 分間)

ダイアブ座薬の使用(有・無)

喘息を起こしたことがある(年 月頃)

薬の使用、発作、入院経験などを記入してください。()

肘内障(肘が抜ける)を起こしたことがある。(年 月頃)

そけいヘルニア

その他健康上伝えたいこと。()

平熱(°C)

排泄方法(おむつ・パンツ・知らせる)

睡眠の方法()

好きなあそび()

《かかりつけ病院》

小児科

電話 ()

外科

電話 ()

《くせ・その他伝えたいこと》

食事調査票

《食事の方法》	(ラック ・ だっこ ・ 椅子)
《食べ方》	(手づかみ ・ スプーン ・ 箸)
《好きな食べ物》	()
《嫌いな食べ物》	()
《水分の取り方》	(コップ ・ マグ ・ ストロー ・ 哺乳瓶)
《食生活上、特に伝えたいこと》	食べたことのない食品など

《使用食品》 食べたことがある食品を○で囲む、または記入してください。

食品分類	食品名
穀類	米(粥 ・ 軟飯 ・ ごはん) ・ パン ・ うどん ・ スパゲティ ・ マカロニ
芋類	じゃが芋 ・ さつまいも ・ 里芋
魚類	白身魚 ・ 鮭 ・ かじき ・ しらす干し ・ ツナ缶 ・ 魚卵
肉類	鶏 ・ 豚 ・ ハム ・ ウインナー ・ ベーコン ・ レバー (鶏 ・ 豚)
卵	卵黄 ・ 全卵
大豆製品	豆腐 ・ きな粉 ・ 納豆
野菜	()
果物	()
乳製品	ヨーグルト(無糖 ・ 加糖) ・ バター ・ マーガリン ・ チーズ
牛乳	調理に使用 ・ 温めて飲む ・ そのまま飲む(1回 ml ・ 1日 回)
調味料	塩 ・ 砂糖 ・ 醤油 ・ 味噌 ・ 油 ・ 酢 ・ マヨネーズ ・ ケチャップ ・ ソース ・ ごま油
菓子類	卵ボーロ ・ ビスケット ・ せんべい
種実類	ごま ・ ナッツ類

生活リズム

朝5時 昼12時 17時 夜 22時 4時

備考 睡眠、食事、排便などについて記入してください。