**児童状況表**記入日　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな**  **氏名** | |  | **男**  **女** | | **生年月日**  **H　R　　年　　月　　日** | |
| **住所** | **〒　　　－** | | | **電話番号** | | （自宅・携帯・他） |
|  |  | |  | | |  |

**呼び名　　　　　　　　　　ちゃん・くん　　　血液型　　　　型**

**＜出産状況＞**

**週　　　正常・異常　（処置等　　　　　　　　　　　　　　　　）**

**体重　　　　g　 身長　　　cm　 頭位　　　cm　　胸囲　　　cm**

**＜現在＞**

**体重　　　　g　 身長　　　cm　 頭位　　　cm　　胸囲　　　cm**

**＜予防接種＞　※接種したものに〇をつけて下さい。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BCC** |  | **MR** | **Ⅰ　Ⅱ** |
| **ヒブ** | **Ⅰ　Ⅱ　Ⅲ　追加** | **水疱瘡** | **Ⅰ　Ⅱ** |
| **小児肺炎球菌** | **Ⅰ　Ⅱ　Ⅲ　追加** | **おたふく** | **Ⅰ　Ⅱ** |
| **四種混合** | **Ⅰ　Ⅱ　Ⅲ** | **インフルエンザ** |  |
| **B型肝炎** | **Ⅰ　Ⅱ　Ⅲ** | **日本脳炎** | **Ⅰ** |
| **ロタ** | **Ⅰ　Ⅱ** |  |  |

**＜今までにかかった病気＞**（アレルギー等重要な事柄については詳細に）

**【　　　　　　　　　　　　】**

**＜かかりつけ医＞**

**院名　　　　　　　　　　　　　　　電話番号**

**住所**

**＜生活の様子＞**

**＊寝入り方【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】**

**＊好きな遊び【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】**

**＊食事の状況**

|  |  |
| --- | --- |
| **授乳** | **母乳・混合・粉ミルク** |
| **回数** | **一日　　回　　　　ml** |
| **離乳食** | **初期　中期　後期　（一日　　　　回）** |
| **食べる時の状況** |  |
| **補食の有無** |  |

**＜成長の様子）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **首すわり** | **ヶ月** | **ハイハイ** | **ヶ月** | **一人立ち** | **ヶ月** |
| **お座り** | **ヶ月** | **つたい歩き** | **ヶ月** | **歩き** | **ヶ月** |

**＜家族状況＞**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **続柄** | **氏名** | **年齢** | **勤務先・学校** | **連絡先・住所** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |