

児童健康票（2歳児）

健康票記入日 令和 年 月 日

ふりがな 名前		住所 〒 猪名川町		緊急連絡先1 — — (続柄)	
平熱 ()℃		血液型(わかる方のみ) ()	生年月日 令和 年 月 日生		緊急連絡先2 — — (続柄)
出生時の状況	体重 g ・ 身長 cm	特別な所見 ・ 処置			
	頭囲 cm ・ 在胎週数 (週)	なし ・ あり ()			
かかりつけ医	医院・病院			電話番号： — —	

予防接種

B C G		MR (はしか・風しん混合)		ポリオ		B型肝炎	
R 年 月		第1期 R 年 月	1回目 R 年 月	3回目 R 年 月	1回目 R 年 月	3回目 R 年 月	
			2回目 R 年 月	追加 R 年 月	2回目 R 年 月		
※受けた種類に○をしてください。				日本脳炎		水ぼうそう	
三種混合	四種混合	五種混合	1回目 R 年 月			R 年 月	
(DPT)	(DPT+ 不活化ポリオ)	(DPT+ 不活化ポリオ+Hib)	2回目 R 年 月				
1回目 R 年 月	3回目 R 年 月	1回目 R 年 月	追加 R 年 月			その他 ()	その他 ()
2回目 R 年 月	追加 R 年 月	2回目 R 年 月		R 年 月	R 年 月		
H i b (三・四種混合接種者のみ)			肺炎球菌		ロタウイルス		
1回目 R 年 月	3回目 R 年 月	1回目 R 年 月	3回目 R 年 月	1回目 R 年 月	3回目 R 年 月		
2回目 R 年 月	4回目 R 年 月	2回目 R 年 月	4回目 R 年 月	2回目 R 年 月			
今までにかかったおもな病気・けがなど				現在治療中の病気・けがなど			
なし あり ()				なし あり ()			
今までにかかった感染症		けいれん		健康受診状況と結果			
突発性発疹	歳 か月	なし あり・・・発熱時 回 (→ その時の体温 ℃) 無熱時 回	4か月児健診 … 済 ・ 未受診 異常なし・あり ()				
はしか	歳 か月		10か月児健診 … 済 ・ 未受診 異常なし・あり ()				
風しん	歳 か月		1歳6か月児健診… 済 ・ 未受診 異常なし・あり ()				
水ぼうそう	歳 か月						
おたふくかぜ	歳 か月						
百日咳	歳 か月		かかりやすい病気				
りんご病	歳 か月		なし あり ()				
発育について	首すわり (か月) 寝返り (か月) おすわり (か月) ハイハイ (か月) 伝い歩き (か月) 一人歩き (か月) 喃 語 (か月) 人見知り (か月) 歯のはえ始め (か月) 親から離れて遊べる (か月)						
言葉について	・まだ何も話せない ・単語が言える (約 語) ・二語文が言える ・大人の言うことがわかる ・姓名が言える ・よく話す ・言葉がはっきりしない ・その他 ()						
日常気にかかること	指しゃぶり ・ 爪かみ ・ 左きき ・ 夜泣き ・ よく泣く その他 ()						

食 事 に つ い て

赤ちゃんのとき

- ・母乳・・・ _____ か月まで
- ・混合・・・ _____ か月まで
- ・ミルク・・・ _____ か月まで
- ・牛乳・・・ _____ か月から

・牛 乳・・・ か月から

- ・ 食べさせている
- ・ 自分で食べようとするが食べさせている
- ・ 自分で食べる・・・ スプーン ・ フォーク ・ はし
手づかみ

・除去食・・・ なし ・ あり

・除去するもの
()

除去食の指示者・・・

_____ 医師・病院

_____ 医師

除去食の指示者・・・
 _____ 医院・病院
 _____ 医師

おやつ・・・ 1日 回

おやつで食べているもの ()

--

排泄について

衣服の着脱について

その他 ()

清潔について

その他気になることがあればご記入ください

--	--