

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 年 月 日生
出生時 の状況	体重 g ・ 身長 cm 頭囲 cm ・ 在胎週数 (週)	緊急連絡先2 — — (続柄)
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			
			(生ワクチン)		(不活化ワクチン)	
年 月	第1期 年 月	1回目 年 月	1回目 年 月	1回目 年 月	3回目 年 月	
	第2期 年 月	2回目 年 月	2回目 年 月	追加 年 月	追加 年 月	
三種混合 ・ 四種混合 (DPT) (DPT+不活化ポリオ) ※受けた種類に○をしてください。		日本脳炎			水ぼうそう	おたふくかぜ
1回目 年 月	3回目 年 月	1回目 年 月	追加 年 月	その他 ()	その他 ()	
2回目 年 月	追加 年 月	2回目 年 月		年 月	年 月	
H i b		肺炎球菌		ロタウイルス		
1回目 年 月	3回目 年 月	1回目 年 月	3回目 年 月	1回目 年 月	3回目 年 月	
2回目 年 月	4回目 年 月	2回目 年 月	4回目 年 月	2回目 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	はしか 歳 か月	なし	あり・・・発熱時 回 (→ その時の体温 ℃) 無熱時 回	4か月児検診… 済 ・ 未受診 異常なし・あり ()		
風しん 歳 か月	水ぼうそう 歳 か月			10か月児検診… 済 ・ 未受診 異常なし・あり ()		
おたふくかぜ 歳 か月	百日風 歳 か月			1歳6か月児検診… 済 ・ 未受診 異常なし・あり ()		
りんご病 歳 か月				かかりやすい病気		
				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

<p>赤ちゃんのとき</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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 	<p>離乳食を始めた時期 _____ か月から</p> <p>1日3回の幼児食になった時期 _____ か月から</p> <p>食べ方</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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
<p>食物アレルギーについて</p> <ul style="list-style-type: none"> ・除去食・・・ なし ・ あり ・除去するもの (_____) <p>除去食の指示者・・・ _____ 医院・病院 _____ 医師</p>	<p>食事時間 約 _____ 分位</p> <p>食事量 少ない ・ 普通 ・ 多い</p> <p>偏 食 なし ・ あり</p> <p>好きな食べ物 (_____) 嫌いな食べ物 (_____)</p> <p>牛乳やお茶・・・ 哺乳びんで飲む ・ コップで飲む</p> <p>おやつ・・・ 1日 _____ 回</p> <p style="text-align: center;">時間を決めて ・ 要求に応じて</p> <p>おやつで食べているもの (_____)</p>
<p>食事制限の経過 (具体的にお願いします)</p>	
<p>排泄について</p>	<p>衣服の着脱について</p>
<p>オムツを使用している (いつも・時々)</p> <p>トレーニングパンツを使用している (いつも・時々)</p> <p>オマルに座らせる (いつも・時々)</p> <p>排尿を知らせる _____ 歳 _____ か月から (出る前に ・ 出てから ・ 動作で)</p> <p>大便を知らせる _____ 歳 _____ か月から (出る前に ・ 出てから ・ 動作で)</p> <p>排尿間隔 1日 _____ 回 _____ 時間おき</p> <p>排便回数 1日 _____ 回 _____ 時ごろ</p> <p>便の性状・・・ 普通 ・ 硬い ・ やわらかい</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・一人ではできない ・手助けがいる ・一人でできる ・ボタンを1か所でもはめられる ・上下・前後・表裏を理解する
	<p>睡眠について</p>
	<p>朝おきる時間 _____ 時 _____ 分ごろ</p> <p>寝る時間 _____ 時 _____ 分ごろ</p> <p>昼寝 午前 _____ 時 _____ 分～ _____ 時 _____ 分</p> <p style="padding-left: 40px;">午後 _____ 時 _____ 分～ _____ 時 _____ 分</p> <p>ねつき・・・ よい・悪い</p> <p>ねつくときのくせ・・・ 抱く・おんぶ・指すい</p> <p style="text-align: right;">その他 (_____)</p>
<p>清潔について</p>	<p>その他気になることがあればご記入ください</p>
<p>手洗い・・・ いやがる・ふいてあげる・洗ってあげる 一人で洗う</p> <p>洗 面・・・ いやがる・ふいてあげる・洗ってあげる 一人で洗う</p> <p>入 浴・・・ 週 _____ 回 入浴を好む ・ いやがる</p>	