

健康管理カード

(令和 8 年 4 月 1 日入園)

氏名	(ふりがな) はびねす はなこ		男	生年月日	平熱	かかりつけ医院・主治医		
	ハピネス 花子		女	令和 年 月 日	度	子どもクリニック Tel 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇		
出生歴	1. 妊娠中の母の病気 なし あり ()							
	2. 分娩異常 なし あり (骨盤位 帝王切開 その他)							
	3. 出生時 妊娠期間 (妊娠 週) 体重 (g) 身長 (cm) 胸囲 (cm) 頭囲 (cm)							
	4. 出生時の状態 異常なし 仮死 チアノーゼ けいれん その他 ()							
既往歴	・麻疹 (歳) ・風疹 (歳) ・腎炎 (歳)					ヶ月) ヶ月)		
	持病等 ・アレルギー なし あり () ・けいれん () ・脱臼 () ・その他 ()							
予防接種	五種混合	1回 R 年 月	麻・風	1回 R 年 月	BCG	R 年 月	おたふく	1回 R 年 月
		2回 R 年 月		2回 R 年 月		R 年 月		2回 R 年 月
	肺炎球菌	1回 R 年 月	水痘	1回 R 年 月	日本脳炎	追加 R 年 月	その他	2回 R 年 月
		追加 R 年 月		2回 R 年 月		追加 R 年 月		追加 R 年 月
入所後の健康診断	年月日	身長cm	体重kg	医師の所見		医師印	備考	
	ここに記入欄があります。							
	(保護者の方の記入は不要です)							
				無・有 ()				
				無・有 ()				
				無・有 ()				
				無・有 ()				
				無・有 ()				

病気・けが等の記録

欠席児健康診断結果

[illegible]