

こどもの健康と様子

<small>ふりがな</small> 乳幼児氏名		男・女	生年月日 令和 年 月 日	
<small>ふりがな</small> 保護者氏名		被保険者証 種類及び記号番号		
住所			自宅電話	
血液型 型 RH()		アレルギー 無・有 ()		
緊急時の 連絡先	1番目 <small>ふりがな</small> 氏名 _____	2番目 <small>ふりがな</small> 氏名 _____	3番目 <small>ふりがな</small> 氏名 _____	
	続柄 _____	続柄 _____	続柄 _____	
	連絡先名 _____	連絡先名 _____	連絡先名 _____	
	電話 _____	電話 _____	電話 _____	
かかりつけの医療機関名		電話 —		
		電話 —		

家族構成

	氏名	生年月日	続柄	同居 / 別居
1				(同居 / 別居)
2				(同居 / 別居)
3				(同居 / 別居)
4				(同居 / 別居)
5				(同居 / 別居)
6				(同居 / 別居)

病歴やご家庭での様子について

1	病歴	無・有（ ）
2	家庭での薬の服用	無・有（ ）
3	ひきつけの有無	無・有（ ）
4	脱臼の有無	無・有（ ）
5	健康上心配なこと	無・有（ ）
6	排泄について	紙オムツ トイレトレーニング中 パンツ 【便の硬さ】 硬め 普通 ゆるめ
7	家庭でのお昼寝について	(1) : ~ : (2) : ~ : ※よくお昼寝をしている時間帯(複数時間の場合も)を記入ください。
8	好きな遊び、 キャラクターなど	
9	子育てで心配なこと	
10	その他	お子さまの平熱（ ）、栄養方法（ 母乳 ・ 混合 ・ 人工 ）