

年 月 日

## 健康記録表（子ども誰でも通園制度）

※保護者の方に「親子手帳」より転記お願いします。

フリガナ			アレルギー	性別
児童名			有・無	男・女
生年月日	年 月 日	歳		ヶ月
児童の平熱	度 分	血液型	RH + -	型
出産の状態		妊娠周期	妊娠	週
分娩経過 (母親の状態)	※特記事項がある場合のみ			
出世時の 状況	計測値	体重 g 身長 c m	胸囲 頭囲	c m c m
	特別な所見処置			

### ◆予防接種の記録

#### 【定期接種】

種類	接種日		
四種混合 (ジフテリア 百日咳 破傷風 ポリオ)	1回目	年 月 日	
	2回目	年 月 日	
	3回目	年 月 日	
	追加	年 月 日	
日本脳炎(第1期)	1回目	年 月 日	
	2回目	年 月 日	
	追加	年 月 日	
麻疹・風疹	1回目	年 月 日	
	2回目	年 月 日	
B C G	年 月 日		

#### 【任意接種】

種類	接種日		
B型肝炎	1回目	年 月 日	2回目 年 月 日
小児肺炎球菌	1回目	年 月 日	2回目 年 月 日
ヒブ	1回目	年 月 日	2回目 年 月 日
ロタウィルス	1回目	年 月 日	2回目 年 月 日
水痘(水ぼうそう)	1回目	年 月 日	2回目 年 月 日
流行性耳下腺炎(おたふく)	1回目	年 月 日	2回目 年 月 日
インフルエンザ	1回目	年 月 日	2回目 年 月 日
	1回目	年 月 日	2回目 年 月 日
	1回目	年 月 日	2回目 年 月 日
	1回目	年 月 日	2回目 年 月 日
	1回目	年 月 日	2回目 年 月 日