

健康状態報告書(記入例)

教職員番号	2111111	記入日	2018 年 12 月 11 日
保護者名	藤田 花子	お子様名	藤田 優子
		お子様の生年月日	2017 年 11 月 4 日
病 歴			
突発性発疹	年 月	水ぼうそう	年 月
はしか	年 月	アレルギー	有 (たまご、小麦) 無
風疹	年 月	熱性けいれん	有(最後は 年 月) 無
おたふくかぜ	年 月		座薬のお預かり 有 無
脱臼	年 月	その他	
予 防 接 種 歴 (最終接種日を記入してください)			
BCG	2018 年 4 月	ビブ	2018 年 5 月
ポリオ	年 月	ロタウィルス	2018 年 5 月
3種混合 (or 4種混合) <small>(どちらかに○をつける)</small>	2018 年 5 月	小児用肺炎球菌	2018 年 5 月
麻しん・はしか	年 月	その他	B型肝炎:2018年5月
お 子 様 に つ い て			
妊娠期間	妊娠 40 週	成長過程	首すわり (4) ヶ月 ・ 寝 返 り (5) ヶ月
状態	身長 (49) cm・体重 (2,800) g		ずり這い (6) ヶ月 ・ 四つ這い (10) ヶ月
分娩の経過	正常 ・ 異常 () 特記事項 ()		ひとり座り (9) ヶ月 ・ つかまり立ち (11) ヶ月 歩 行 (12) ヶ月 ・ 歯の生え始め (6) ヶ月 離 乳 (11) ヶ月
そ の 他			
虫よけスプレー	可	使用されたことがないものは「使用歴無し」と記入ください	可 不可
消炎剤	可		
医 師 の 証 明			
現在の健康状態	異常なし 異常あり ()	体重・身長・触診を行ってください	
病院名	〇〇病院 小児科		
医師名	藤田 次郎	2018 年 12 月 8 日	