

児童票 (3歳～)

年 月 日記入

児童名 _____

平成 年 月 日生

予 防 接 種	接種した日付を記入してください 例) H27.5				
		1回目	2回目	3回目	追加
	BCG				
	麻疹・風疹(MR)				
	ロタ				
	ヒブ(Hib)				
	肺炎球菌				
	DPT(4種混合)				
	水痘				
	おたふく				
	日本脳炎				
	B型肝炎				
その他の予防接種 ()					
既 往 症	罹患した日付を記入してください 例) H27.5				
	麻疹	風疹	水痘		
	百日咳	流行性耳下腺炎(おたふく風邪)			
	喘息	ひきつけ※			
	熱性けいれん※	薬物アレルギー※			
	その他※				
※は裏の備考欄に詳しくご記入下さい					
発 育 状 態	発達・発育についてお聞きします。				
	出生時の体重	g	在胎期間	週	日
	発育について気になるところがある (はい いいえ 観察中)				
	〔)				
発達について気になるところがある (はい いいえ 観察中)					
〔)					
今までに入院や手術をしたことがありますか					
年 月 ()					
年 月 ()					

