

【児童健康記録票】

年 月 日

氏名

| | | | |
|-----------|----------------------------|-----------|---------------------------|
| お子様のお名前 | | | |
| かかりつけの病院名 | 医師名 | | |
| 出生・出産 | 出産状況 自然分娩・帝王切開・早産(月) | | |
| | 出生時体重 | g | 妊娠週数 週 日 |
| 発達 | 首のすわり | 年 月頃 | おむつがとれた時期 年 月頃 |
| | ハイハイ | 年 月頃 | 離乳した時期 年 月頃 |
| | 一人歩き | 年 月頃 | 言葉を話し始めた時期 年 月頃 |
| 予防接種 | DPT 一期(1・2・3)・追加 | | BCG 未 済 |
| | ポリオ 未・1回・2回 | | おたふくかぜ 未 済 |
| | 日本脳炎 | 未 済 | 水ぼうそう 未 済 |
| | はしか | 未 済 | インフルエンザ 未・1回・2回 |
| | 風しん | 未 済 | りんご病 未 済 |
| | その他 | | |
| 感染症暦 | はしか | 未 済 | おたふくかぜ 未 済 |
| | 風しん | 未 済 | 手足口病 未 済 |
| | 咽頭結膜熱 | 未 済 | とびひ 未 済 |
| | 水ぼうそう | 未 済 | その他 |