

健康の記録

生年月日 平成 令和 30年 4月 10日生(第2子)

平熱はどのぐらいですか。		36.8℃								
生育歴	出生時の状況：正常分娩・帝王切開・吸引分娩・仮死・逆子・その他()									
	在胎週数 (38)週		出生体重(2,850)g							
	首のすわり： 3 か月	はいはい： 9 か月	歯の生え始め： 8 か月							
	寝返り： 5 か月	ひとり歩き： 12 か月	意味のある言葉の出始め： 8 か月							
お座り： 7 か月	人見知り： 8 か月	12 か月								
これまでにかかった病気はありますか。 なし・あり 麻疹(はしか) 風疹(三日はしか) 水痘(水ぼうそう) 流行性耳下腺炎(おたふく) 心臓疾患 てんかん ヘルニア 肘内障 その他() 病気や発達等について、通院治療もしくは定期的な相談をしていますか。 いいえ・はい 病名(心室中隔欠損) ※病状や経過を裏面に詳しく記入してください。 通院・相談頻度： 6 年(か)月・週に 1 回 [医療機関・施設名] 服薬の有無：(なし) ・ あり (朝 昼 夜 その他) [O×病院]										
健康状態	けいれんをおこしたことはありますか。 いいえ・はい(最終年 R2年 1月)									
	(熱性けいれん)(2 回) てんかん その他()									
	アレルギー性疾患はありますか。 いいえ・はい									
	種類：気管支ぜん息 アトピー性皮膚炎 アレルギー性鼻炎 食物アレルギー アナフィラキシー じんましん その他()									
	医師の指導：なし・あり 治療開始時期： 31年 4月									
	アレルギー：ほこり ダニ 花粉 動物の毛(卵) 牛乳 小麦 大豆 その他()									
	除去食：(卵) 牛乳 小麦 大豆 その他()									
目の異常はありますか。(いいえ) ・ はい(遠視 近視 弱視 斜視 その他())										
耳の異常はありますか。(いいえ) ・ はい(聞こえが悪い 難聴 その他())										
かかりやすい病気はありますか。 いいえ ・ はい (風邪) 気管支炎 下痢 便秘 おう吐 扁桃炎 中耳炎 鼻出血(脱臼)部位 右ひじ 骨折 その他()										
健康診査等	乳児健診(3~4か月)：(受けた) ・ 受けてない 指導(無・有) 指導内容(体重の増え)									
	1歳半児健診：(受けた) ・ 受けてない 指導(無・有) 指導内容(ことばが遅い)									
	3歳児健診：受けた ・ 受けてない 指導(無・有) 指導内容(これから受診する健診欄は記入しないでください)									
	その他(0歳7か月)：受けた ・ 受けてない 指導(無・有) 指導内容()									
	教室等の利用 なし・あり(ことばの相談)ちびっこ教室 あじさい教室 すくすく園 その他())									
※スイミング、リトミック等習い事は記入しないでください										
予防接種	種類	年月日	種類	年月日	種類	年月日				
	Hib (インフルエンザ菌 b型)	1回	30・6・20	四種混合※	1期初回	1回	30・7・25	B型肝炎	1回	30・6・20
		2回	30・7・25		2回	30・8・30	2回		30・7・25	
		3回	30・8・30		3回	30・10・10	3回		30・11・20	
		追加	1・5・20		1期追加	1・11・10	1回	30・6・20		
	小児肺炎球菌	1回	30・6・20	BCG		30・10・20	ロタ	2回	30・7・25	
		2回	30・7・25	MR (麻しん・風しん)	第1期	31・4・20		3回	・	
		3回	30・8・30		第2期	・		流行性耳下腺炎(おたふく)	・	
		追加	1・5・20	日本脳炎	1期初回	1回	・	・		
	1回	1・7・1	2回		・	・				
水痘 (水ぼうそう)	2回	2・2・2	1期追加	・	・	・				

※四種混合・・・ジフテリア ・ 百日咳 ・ 破傷風 ・ 不活化ポリオ