

①一時預かり生活調査票

記録年月日	20	年	月	日
記録年月日	20	年	月	日
記録年月日	20	年	月	日
記録年月日	20	年	月	日
記録年月日	20	年	月	日
記録年月日	20	年	月	日

園長	副園長	主任

平熱	℃
※年度で変更がある場合は二重線で訂正してください。	

園児名				血液型	型・不明													
出生時	体重()g	身長()cm	在胎週数()週	予定日より()日遅かった・早かった														
妊娠 出産	出産時病院	妊娠中の異常		なし・あり()														
	分娩方法	自然分娩・帝王切開・その他()																
	出産時の状況	異常なし・仮死・強い黄疸・未熟児 保育器 []日・その他()																
検査	フェールケトン尿症	異常なし・異常あり()																
発達 状況	・首がすわる()ヶ月 ・寝返る()ヶ月 ・這う()ヶ月 ・一人歩き()ヶ月 ・片言を言う(マンマ・ブーブーなど)()ヶ月 ・二語文を話す(ワンワンきた等)()ヶ月																	
予防 接種	不活化ポリオ	①	年	月	日	三種混合 四種混合 ※どちらかに ○ 百日咳・ジフテ リア・破傷風 (・四種/不活 化ポリオ)	1期 初回	①	年	月	日	Hibワクチン	①	年	月	日		
		②	年	月	日		②	年	月	日	②		年	月	日			
		③	年	月	日		③	年	月	日	③		年	月	日			
		④	年	月	日		追加	④	年	月	日		④	年	月	日		
	日本脳炎	1期 初回	①	年	月	日	麻疹・風疹 混合ワクチン (MRワクチン)	1期	年		月	日	小児用 肺炎球菌	①	年	月	日	
		追加	年		月	日		2期	年		月	日		②	年	月	日	
	B・C・G	年		月	日	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	年		月	日	水痘 (水ぼうそう)	年		月	日			
	B型肝炎	①		年	月	日	②		年	月	日	③		年	月	日		
	ロタウイルス	1価	①		年	月	日	②		年	月	日						
		5価	①		年	月	日	②		年	月	日	③		年	月	日	
かかっ た病気	突発性発疹	年		月	日	麻疹(はしか)	年		月	日	水痘(水ぼうそう)	年		月	日			
	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	年		月	日	風疹 (三日ばしか)	年		月	日	りんご病	年		月	日			
	手足口病	年		月	日	肘内障	1回目/	年		月	日	2回目/	年		月	日		
	その他 かかった病気	()																
	熱性けいれん	なし・あり		1回目	年	月	日	体温/	℃の時	続いた時間/	分間	2回目	年	月	日	体温/	℃の時	続いた時間/
			3回目	年	月	日	体温/	℃の時	続いた時間/	分間	4回目	年	月	日	体温/	℃の時	続いた時間/	分間
体質	食物アレルギー() 薬物アレルギー() その他()																	
大きな病気・けが・入院	年 月 日()																	
	年 月 日()																	
かかりつけの病院名	小児科	TEL/				眼科	TEL/											
	外科・整形	TEL/				歯科	TEL/											
	その他																	