

第4号様式 (第9条関係)

さつま町病児・病後児保育児童票

登録番号

年 月 日

フリガナ 幼児・児童名		男女	生年月日 年 月 日生			年齢 満 歳 ヶ月			
フリガナ 保護者氏名		住所 電話							
保育所等の名称		電話			かかりつけ医療機関名 電話				
家族関係		氏名	年齢	勤務先名	Tel・携帯		お子さんの愛称		
	父								
	母								
	その他の家族							お子さんの平熱 ℃	
	父方祖父						お子さんの血液型		
	// 祖母						型		
	母方祖父						RH		
// 祖母						( + ・ - )			
妊娠中の状態		異常なし・あり (妊娠中毒症・強いつわり・貧血・糖尿病・その他)							
分娩時の状態		異常なし・あり (鉗子・吸引・帝王切開・骨盤位・その他)							
出生時の記録		身長 (      cm) 体重 (      g) 未熟児 (在胎週数      週)							
栄養の状態		哺乳方法: 母乳      ヶ月まで・混合・人工      離乳開始:      ヶ月							
出生時の状態		異常なし・あり (仮死・けいれん・黄疸・保育器・光線療法・代謝異常)							
発達の様子		首の座り		ヶ月 あやすと笑う	ヶ月 寝返り		ヶ月		
		ひとり座り		ヶ月 人見知り	ヶ月 はいはい		ヶ月		
		つかまり立ち		ヶ月 つたい歩き	ヶ月 ひとり立ち		ヶ月		
		ひとり歩き		ヶ月 歯の生えはじめ	ヶ月				
予防接種	ヒブ	1回	年 月 日	BCG	年 月 日	ロタウイルス	1回	年 月 日	
		2回	年 月 日	麻疹	1回		年 月 日	2回	年 月 日
		3回	年 月 日	風疹	2回		年 月 日	3回	年 月 日
		追加	年 月 日	水痘	1回	年 月 日	1回	年 月 日	
	肺炎球菌	1回	年 月 日	日本 脳炎	1回	年 月 日	おたふく	2回	年 月 日
		2回	年 月 日		2回	年 月 日		2回	年 月 日
		3回	年 月 日		追加	年 月 日			
	四種混合	1回	年 月 日	B型 肝炎	1回	年 月 日			
		2回	年 月 日		2回	年 月 日			
		3回	年 月 日		3回	年 月 日			
追加		年 月 日							

