

児童票 (0歳6か月～1歳用) 記入日 年 月 日

ふりがな 児 童 名		男 女	呼び名	平 熱 ℃
生 年 月 日	年 月 日 生	( 歳 月 )		
食 事	母 乳 人 工 乳 混 合	一日 回 (1回 cc) 時間ごとに・欲しがる時 飲みがよい ・ 飲みが細かい ・ はきやすい		
	飲ませ方	抱く ・ 寝かせて ・ その他 ( )		
	離乳食	か月からはじめた (初期・中期・後期・完了期・普通食) 1日 回 時頃 (主に食べているもの)		
離乳食後期以降 の方	偏食	ない・ある (嫌いなもの 好きな物 )		
	間食	しない・する (時間を決めて・欲しがる時) 主に食べる物		
食物アレルギー	ない・ある (除去が必要な食べ物)			
排 泄	便	一日 回 時頃 (軟便 ・ 硬便 ・ 便秘がち)		
	オムツ	紙・布・併用 尿 時間おき		
睡 眠	時 間	夜 時から 朝 時まで 午前 時から 時まで 午後 時から 時まで		
	寝かせ方	ミルクを飲みながら・添寝・おんぶ・抱っこ・一人寝 横向き・あお向き・その他 ( )		
	く せ	ない・ある ( )		
生 活	発 育	首がすわっている・寝返りをする・這う・座って遊んでいられる・ つかまり立ち・伝い歩きをする・よちよち歩きをする・片言をはなす・ 自分の名前がわかる・人見知りをする・ 興味を持ち始めたもの ( )		
病歴・入院歴	病歴 ない・ある ( ) 入院歴 ない・ある ( )			
ひきつけ	ない・ある→( か月頃原因: )			
アレルギー体質 (喘息等)	ない・ある→( か月頃原因: )			
かかりつけ病院	Tel - -			
予防接種の 有無	ヒブ BCG 小児肺炎球菌 日本脳炎 MR (麻しん風しん混合) B型肝炎 四種混合 水痘 (その他 )			
知らせておき たい事				