



個人票

健康個人カード(有)

		施設長				年度			
						年度			
ふりがな		生 年 月 日				利用する年月日を記入します (日付は、曜日に関係なく1日、11日、21日のいずれかを記入してください)			
氏名		令和 年 月 日				利用開始 令和 年 月 日			
		男 女				※利用終了年月日は事業所が記入します 令和 年 月 日			
現住所	〒 - 福岡市 区	TEL ()				校区			
	〒 - 福岡市 区	TEL ()				校区			
	〒 - 福岡市 区	TEL ()				校区			
家族の状況	氏 名	生 年 月 日	続柄	職業(具体的に)	勤 務 先	TEL			
	保護者	㊦・H 年 月 日	父	会社員	〇〇商事	〇〇〇-〇〇〇〇			
		S・㊦ 年 月 日	母	パート	〇〇ストア	〇〇〇-〇〇〇〇			
	同居する家族を記入してください					勤務先や学校等を記入してください			
						※住所や勤務先等が変わったときは、保護者が記入をしてください			
通所(園)方法	記入					かかりつけの病院			
	自宅	自家用車	地下	徒歩	保育所(園)	〇 〇	小児科	TEL ()	
		藤崎駅		天神駅			内 科	TEL ()	
							外 科	TEL ()	
							歯 科	TEL ()	
							科	TEL ()	
							科	TEL ()	
	自宅	保育所(園)				わかれば記入してください			
						血液型			
						型			

妊娠中の状況	異常なし・あり() 妊娠期間 週		第 子																																														
分娩時の状況	異常なし・あり() 出生時体重 (g)																																																
出生時の状況	異常なし・あり(仮死 けいれん 強い黄疸 呼吸異常 先天性代謝異常 その他())																																																
乳児期の様子	栄養方法(母乳・混合・人工乳) 離乳(未開始・開始 月・完了 月) 首のすわり(月)はいはい(月)ひとり歩き(歳 月)“マンマ”などの言葉(月)																																																
予 防 接 種 状 況	<div>3か月 6か月 9か月 1歳 1歳6か月 2歳 3歳 4歳 5歳 6歳</div> <table><tr><td>B型肝炎</td><td colspan="4"><div>■ 標準的な接種年齢 □ 接種が定められている年齢</div></td></tr><tr><td>BCG</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td>5種または4種混合</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td>ロタウイルス</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td>麻疹(はしか) 風しん</td><td colspan="4">※麻疹・風しん(2期)の対象は年長児。 ※麻疹・風しんは、1期・2期とも、接種年齢になったら、なるべく早く受けることが望ましい。</td></tr><tr><td>日本脳炎</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td>ヒブ</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td>小児肺炎球菌</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td>水痘 (水ぼうそう)</td><td colspan="4"></td></tr></table>				B型肝炎	<div>■ 標準的な接種年齢 □ 接種が定められている年齢</div>				BCG					5種または4種混合					ロタウイルス					麻疹(はしか) 風しん	※麻疹・風しん(2期)の対象は年長児。 ※麻疹・風しんは、1期・2期とも、接種年齢になったら、なるべく早く受けることが望ましい。				日本脳炎					ヒブ					小児肺炎球菌					水痘 (水ぼうそう)				
	B型肝炎	<div>■ 標準的な接種年齢 □ 接種が定められている年齢</div>																																															
	BCG																																																
	5種または4種混合																																																
	ロタウイルス																																																
	麻疹(はしか) 風しん	※麻疹・風しん(2期)の対象は年長児。 ※麻疹・風しんは、1期・2期とも、接種年齢になったら、なるべく早く受けることが望ましい。																																															
	日本脳炎																																																
	ヒブ																																																
	小児肺炎球菌																																																
	水痘 (水ぼうそう)																																																
乳幼児健診	4か月 10か月 1歳6か月 3歳 特記事項 (H・R ・ ・) (H・R ・ ・) (H・R ・ ・) (H・R ・ ・) ()																																																
既 往 症	川崎病	(歳 月)	先天性股関節脱臼	(歳 月)	大きな外傷や手術																																												
	心臓病	(歳 月)	ヘルニア	(歳 月)	()(歳 月)																																												
	腎臓病	(歳 月)	肺炎	(歳 月)	その他の重い病気																																												
	肝臓病	(歳 月)	自家中毒	(歳 月)	()(歳 月)																																												
	麻疹	(歳 月)	脱臼の経験 (有 ・ 無)																																														
	風しん	(歳 月)	けいれん(ひきつけ) (有 ・ 無)(有熱 回・無熱 回)																																														
	水痘	(歳 月)	初めてけいれんを起こした月齢(歳 月)																																														
	百日咳	(歳 月)	喘息の診断 (有 ・ 無)																																														
流行性耳下腺炎	(歳 月)	アレルギーの診断 (有 ・ 無)(有の場合:)																																															
現 在 の 体 質		利用開始時	年度	年度	年度																																												
	かぜをひきやすい																																																
	発熱しやすい																																																
	時々腹痛を訴える																																																
	ゼイゼイがある																																																
	湿疹がでやすい																																																
	鼻血がでやすい																																																
	中耳炎になりやすい																																																
平 熱		℃	℃	℃	℃																																												
気を付けてほしいこと、その他特記事項																																																	
	年度 (0歳児)	年度 (0歳児)	年度 (1歳児)	年度 (2歳児)																																													
保育責任者																																																	
担 当																																																	