

健康記録表

(No.)

フリガナ		性別
園児氏名		男・女
生年月日	年 月 日	
出産の状態	保護者の方が「母子手帳」より、転記して下さい。	
妊娠周期	妊 娠 週	
分娩経過 (母児の状態)	特記事項がある場合のみ	
出産時の 児の 状態	計測値	体重 g 身長 cm 胸囲 cm 頭囲 cm
	特別な所見処置	

◆予防接種の記録

○定期接種

種 類	接 種 日			
三 種 混 合	1回目	年	月	日
	2回目	年	月	日
	3回目	年	月	日
	追加	年	月	日
ポ リ オ	1回目	年	月	日
	2回目	年	月	日
MRワクチン	1回目	年	月	日
	2回目	年	月	日
BCG	年 月 日			
日本脳炎	1回目	年	月	日
	2回目	年	月	日
	追加	年	月	日

○任意接種

種 類	接 種 日			
水痘	年 月 日			
おたふくかぜ	年 月 日			
ヒブ (Hib)	1回目	年	月	日
	2回目	年	月	日
	3回目	年	月	日
	4回目	年	月	日
インフルエンザ (季節性)	年 月 日			
" (新型)	年 月 日			

◆平 熱	度 分
------	-----