

健康歴及び食事調査表

扇尾保育園

児童の氏名		男 女	生年月日	入所年月日 入所時年月令	年 月 日 年 月
出生時体重	g	現在体重	kg	現在身長	cm 歯数 本
生まれてから現在までの健康状態。(該当の番号を○で囲んで下さい。) 1. 大体丈夫 2. カゼをひきやすい 3. 熱を出しやすい 4. 乳を吐きやすい 5. 下痢をしやすい 6. 便秘しやすい 7. てんかん 8. 湿疹がしやすい 9. ひきつけ 10. 喘息 11. 扁桃腺炎 12. 手足の脱臼 13. 骨折 14. はしか 15. おたふくかぜ 16. 風疹 17. 水痘 18. アトピー 19. アレルギー 20. 熱性けいれん ※12,13のあった人は箇所を記入() その他かかった病気名()					
家族の状況 家族 人 祖父母 している 兄 人 姉 人 弟 人 妹 人 同居 していない					
朝ごはんは毎日食べますか。どんな物を食べますか。 食べない 食べる。					
ご飯の代わりにパン食をすることが 全食はパン 全然パンは食べない ありますか。 時々パンを食べる					
牛乳を飲んでいますか。 毎日飲む 時々飲む 全く飲まない 特に好きな料理と食品名 好きな料理() 好きな食品() 特に嫌いな料理と食品名 嫌いな料理() 嫌いな食品() 偏食(好き嫌い)しますか。 偏食が多い 何でも食べる 与えるとアレルギーを起こす食品がありますか。 なし ある ある食品名() 検査をされましたか。 はい いいえ(理由) 検査結果()					
子供の食事について一番困っていること					
その他特記事項(保育園への要望事項)					
調査票記入者名	男女	児童との続柄	記載年月日 年 月 日		
自宅℡	父親勤務先℡				
母親勤務先℡	※連絡先変更の時は早めにお知らせ下さい。				
保護者氏名	職業				
- 子供の性格 -					