

一時保育児童健康調査票

氏名 (満 歳)

生育暦	妊娠中	正常・異常()	栄養	母乳 混合 人工
	分娩時	正常・異常()	離乳食の開始	満 ヶ月
	出生時	正常・異常()	歩行開始	ヶ月
	出産時の体重	グラム	平熱	℃
	出産時の身長	センチ	血液型	型

予防接種	予防接種名	年 月	年 月
	四種混合	1期1回 2回	1期3回 2期
	BCG		
	ポリオ	1回	2回
	麻疹・風疹 (MR)		
	日本脳炎		

医か療か機り関つ名け	①	TEL
	②	TEL

保険証	名称	
	記号	番号