（裏）

1　妊娠・出産の経過での特記事項はありますか。

（　　）

2　身近に結核の方がいらっしゃいますか

ア　いない　　イ　いる（　　）

3　次の予防接種を受けているものに○を付けてください。

ヒブ・肺炎球菌・三種混合（ジフテリア･百日咳･破傷風）・ポリオ

四種混合（ジフテリア･百日咳･破傷風･ポリオ）・ＢＣＧ・ＭＲ（麻疹･風疹）・日本脳炎

水ぼうそう（水痘）・おたふくかぜ・Ａ型肝炎・Ｂ型肝炎・ロタウイルス・その他

4　次の病気で済んだものに○を付けてください。

ア　突発性発疹　　イ　水ぼうそう　　ウ　おたふくかぜ　　エ　はしか　　オ　風疹

5　今までに大きな病気・けがをしたことがありますか

ア　ない

イ　ある　けいれん（　　歳）　　気管支ぜん息（　　歳）

その他（　　）

6 アレルギーについて

ア　ない

イ　ある　①くすり　（くすりの名前　　）

（症状　　）

②食べ物　（食べ物の名前　　）

（症状　　）

③花粉　（草花の名前　　）

（症状　　）

④その他　（アレルギーをおこすもの　　）

（症状　　）

7　これまでの発達を分かる範囲でお書きください。

首のすわり（　　箇月）、寝返り（　　箇月）、お座り（　　箇月）、ひとり歩き（　　箇月）

8　乳幼児健診の結果やお子様の成長発達で気になる事など、知らせておきたい事はありますか。

（　　）