

病後児保育事業 記録表

児童名()

家族構成	氏名	年齢	職業	・アレルギー体質の方 いる ・ いない () ・その他の病気
	父			
	母			
		年 月 日	歳	
		年 月 日	歳	
既往歴	水痘 (歳)	手足口病 (歳)		
	流行性耳下腺炎 (歳)	はしか (歳)		
	百日咳 (歳)	風疹 (歳)		
	インフルエンザ (歳)	その他()(歳)		
	RSウイルス (歳)			
予防接種	BCG	未 ・ 済	4種混合 (DPT+ポリオ)	未 1回 ・ 2回 ・ 3回 追加 (1回)
	ポリオ単独	未 ・ 生 (1回 ・ 2回) 不活化(1回・2回・3回) 追加 (1回)	3種混合 (DPT)	未 1回 ・ 2回 ・ 3回 追加 (1回)
	MR1期 (麻しん・風しん混合)	未 ・ 済	MR2期 (麻しん・風しん混合)	未 ・ 済
	肺炎球菌	未 1回 ・ 2回 ・ 3回 追加 (1回)	日本脳炎 1期	未 1回 ・ 2回 ・ 追加
	Hib	未 乳児期(1回・2回・3回) 1歳～(1回)	水ぼうそう	未 ・ 1回 ・ 2回
	B型肝炎	未 ・ 1回 ・ 2回 ・ 3回	ロタウイルス	未 1価 (1回 ・ 2回) 5価 (1回・2回・3回)
	おたふくかぜ	未 ・ 1回 ・ 2回	インフルエンザ	未 ・ 済 (月)
その他	特記事項 熱性けいれん (無 ・ 有) 回 (歳)			

令和 年 月 日 記録

※既往歴・予防接種の項目は母子手帳を参考に記載してください。