

病児保育室ぱんだ 利用者記録

年 月 日記入

(ふりがな:)		登録番号:	
氏名: (男 ・ 女)			
愛称:			
年 月		日生まれ, 記入時年齢: 歳 か月	
連絡先	父	氏名	勤務先: 電話:
			携帯:
	母	氏名	勤務先: 電話:
			携帯:
	他	氏名	続柄 (), 電話:

①予防接種歴 (済みのものに□チェック)

ヒブ	①□ , ②□ , ③□ , ④□	ロタ	①□ , ②□ (③□)
肺炎球菌	①□ , ②□ , ③□ , ④□	B型肝炎	①□ , ②□ , ③□
三混/四混	①□ , ②□ , ③□ , ④□	BCG	①□
麻疹風疹	①□ , ②□	水痘	①□ , ②□
		おたふく	①□ , ②□

②これまでにかかったことのある病気など

感染症歴	□水痘: 歳 か月, □おたふくかぜ: 歳 か月, □B型肝炎キャリア, □その他 ()
ほかの病気	入院歴など何かあればお書きください。
熱性けいれん	初回: 歳 か月, 最後: 歳 か月, これまでに () 回 ※ダイアアップ座薬予防は (しない , している)
アレルギー	食事 (なし , あり) 具体的に食材を・・・ クスリ (なし , あり) 具体的に名前を・・・
発達/性格/その他	気になることがあればお書きください。