

## 病児保育室ぱんだ 利用者記録

平成 年 月 日記入

(ふりがな: )		登録番号:	
<b>氏名:</b> (男・女)			
愛称:			
平成 年 月		日生まれ, 記入時年齢: 歳 か月	
<b>連絡先</b>	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)

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

### ②これまでにかかったことのある病気など

<b>感染症歴</b>	□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 ( )
<b>ほかの病気</b>	入院歴など何かあればお書きください。
<b>熱性けいれん</b>	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 )
<b>アレルギー</b>	<b>食事</b> ( なし , あり ) 具体的に食材を・・・ <b>クスリ</b> ( なし , あり ) 具体的に名前を・・・
<b>発達/性格/その他</b>	気になることがあればお書きください。