様式第２号

お子様の様子

記 入 日 令和　　年　　月　　日

乳幼児氏名

生年月日　 Ｈ・Ｒ　年　月　日 （　歳　ヶ月）

血 液 型　　 型　　RH　＋　－

|  |  |
| --- | --- |
| 家族構成 |  |
| お子さんの性格・特徴・  好きな遊び等 |  |
| 体質・癖 | 風邪をひきやすい・鼻水が出やすい・咳が出やすい・熱を出しやすい  のどがぜいぜいしやすい・吐きやすい・扁桃腺がはれやすい  中耳炎をおこしやすい・化膿しやすい・下痢しやすい・便秘  湿疹・じんましん・乾燥肌・鼻血がでやすい・骨折しやすい  脱臼しやすい（箇所　　　　　　　　　　　　　　　　）  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| これまでにかかった主な  病気・感染症 | ・　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　歳　　　ヶ月）  ・　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　歳　　　ヶ月）  ・　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　歳　　　ヶ月） |
| アレルギー | ない  ある　　いつ：　　　　歳　　　　　ヶ月  　　　　原因：  　　　　症状： |
| かかりつけの病院名 |  |
| 心配なこと |  |
| 要望 |  |
| その他 |  |