

小野田病児ケアハウス事前登録書

登録番号 ()
令和 年 月 日

ふりがな		生年月日	年 月 日生	才 ヶ月
氏名		男・女	愛称	体重 kg 平熱 °C
住所	〒 TEL			
兄弟	才 (男・女)	才 (男・女)	才 (男・女)	才 (男・女)
父親氏名		緊急連絡先	TEL	
母親氏名		主治医名		
保育園名		組名	TEL	
周産期	第 () 子 出生時体重 g	乳児期	栄養 (母乳・人工・混合) 首座り (ヶ月)	
	妊娠中 正常・異常 ()		離乳 (開始 ヶ月・完了 ヶ月)	
	出産時 正常・異常 ()		はい始め (ヶ月) 歩き始め (ヶ月)	
予防接種	四種混合 (1期 [1回 2回 3回] 2期) BCG はしか・風疹 (MR) (1期 2期) 日脳 (1期 [1回 2回 追加] 2期) B型肝炎 ヒブ 肺炎球菌 子宮頸ガン おたふく 水痘 (みずぼうそう)	病歴	はしか 百日咳 水ぼうそう 風疹 おたふくかぜ 肺炎 中耳炎 骨折 ヘルニア 喘息 川崎病 心臓病 腎臓病 肝臓病 先天性股関節脱臼 周期性嘔吐症 その他 ()	
体質	風邪をひきやすい 下痢しやすい 便秘しやすい よく吐く かぶれやすい 脱臼 アレルギー けいれん 喘息 その他 ()			
常時服用している薬	喘息、アトピー性皮膚炎、けいれんなどで常時服用している薬があれば具体的にお書きください。 病名： _____ 薬名：			
生活習慣と性格	食事 [よく食べる・普通・あまり食べない] 偏食 [有・無] 好きなもの[] 嫌いなもの[] 排便 大便[ひとりでする・ひとりでできない] 小便[ひとりでする・ひとりでできない] [ちかい・普通・遠い] 睡眠 [寝付きがよい・悪い] [熟睡する・しない] [ひとりで寝る・寝ない] 就寝時刻 時頃 起床時刻 時頃[寝起きが良い・悪い] 言葉 [よく話す・あまり話さない] 性格 []			