

調 査 票

就園予定者名		生年月日	
保 護 者 名		住 所	

(1) 生まれた時のようすで、知らせておきたいことがあれば記入してください。

[]

(2) 予防接種等で、あてはまるものを○でかこんでください。

- | | |
|--------------------------|------------------------|
| ・肺炎球菌 (未完了 ・ 完了) | ・Hib (ヒブ) (未完了 ・ 完了) |
| ・麻疹・風しん(MR) (未完了 ・ 完了) | ・B C G (未完了 ・ 完了) |
| ・日本脳炎 (未完了 ・ 完了) | ・四種混合 (未完了 ・ 完了) |
| ・水ぼうそう (未完了 ・ 完了) | ・B型肝炎 (未完了 ・ 完了) |
| ・おたふくかぜ (未完了 ・ 完了) | |

(3) アレルギー等があれば記入してください。

[]

(4) 今までにかかった病気があれば、番号を○でかこんでください。

- | | | |
|---------------|-------------|---------------|
| 1. は し か | 2. 水ぼうそう | 3. おたふくかぜ |
| 4. 風 し ん | 5. ぜ ん そ く | 6. 川崎病 (MCLS) |
| 7. 食物アレルギー | 8. アトピー性皮膚炎 | 9. アレルギー性鼻炎 |
| 10. アレルギー性結膜炎 | 11. 弱視・斜視 | 12. 結 核 |
| 13. 心 臓 病 | 14. 腎 臓 病 | 15. 難 聴 |
| 16. そ の 他 () | | |

(5) よくかかる病気について記入してください。(例えば、ひきつけ、喘息の発作、扁桃炎など)

[]

(6) 現在、医師に診てもらっている病気があれば記入してください。

[]

(7) 眼科や耳鼻科に関する項目で気になることがあれば、番号を○で囲んでください。

- 〈眼 科〉 1.目線がずれる 2.目を細めて見る 3.目やにがよく出る 4.色間違いをする
 5.目をよくこする 6.その他 ()
- 〈耳鼻科〉 1.聞き返しが多い 2.鼻水・鼻詰まりが多い 3.いびきをよくかく
 4.発音がおかしい 5.その他 ()

(8) からだやこころの健康および性格・行動のことで、気になっていること、幼稚園へ知らせておく方がよいと思われることがあれば記入してください。

[]