乳幼児記録票

お‐	子さまの平熱 (°C)		血液型	(型)	
風邪を引きやすい・発熱しやすい・吐きやすい・肌が弱い()						
	下痢しやすい・便秘になりやすい・汗かき・虫に刺されると腫れやすい・					
	脱臼しやすい(部位)			
	アレルギー体質 喘息・アトピー性	生皮膚	責炎・猫・犬	鼻炎		
体	その他()	
質	食物アレルギー(食品名)	
	かかりやすい症状:中耳炎・気管支炎・扁桃炎・結膜炎					
	 けいれん 熱があるとき(支	回)			
	熱がないとき(歳					
	その他(,)	
かかりつけ医(電話番号も)						
, = ,						
今までにかかった大きな病気・けが(時期も記入)						
 身体上のくせ(寝る時は指しゃぶり、タオルを持っていると安心するなど)						
※普段肌身離さず持っているタオルやおしゃぶり等があればお持ちください。お子さま						
が安心できます。						
お子さまのことで心配事、気にかけてほしいこと						
49] c そんこと C 小町主、 X(に パメ) ては C ペ, こ C						
お子さまのおうちでの呼び名						
お-	ね」でよられ / りでの叶の石					