

健康診断書

《 保育所（園）入所用 》

※医師記入

入所児童	住所			
	名前		生年月日	R・H 年 月 日
	身長（ ）cm 体重（ ）g			（ 歳 ヶ月 ）
医師所見	1. 内科疾患	〔 〕		
	2. 皮膚疾患	〔 〕		
	3. 眼疾患	〔 〕		
	4. アレルギー	〔 〕		
	5. 精神・運動発達、その他	〔 〕		
判定	1. 集団保育に適す	※判定にて2・3に該当する場合 保育所での集団生活にあたり、配慮すべき点や、集団保育に 適さない理由などについてできるだけ詳しく記入してく ださい。		
	2. 集団保育に配慮が必要			
	3. 集団保育に適さない			
上記のとおり診断します。		診断書作成年月日	令和	年 月 日
		医療機関名		
		住所		
		電話番号		
		医師名	_____ (印)	

裏面の【予防接種履歴】は保護者にて、ご記入ください。⇒

連絡先：うるま市役所 こども未来部 保育こども園課 TEL：098-973-5427

【乳幼児健診 及び 予防接種履歴】

※保護者記入 受けた健診へ「○」を付けてください。

乳幼児健診	乳幼児前期 (4～6ヶ月)	乳幼児後期 (9ヶ月～1歳未満)	1歳6ヶ月健診 (1歳6ヶ月～2歳未満)	2歳歯科健診 (2歳6ヶ月～3歳未満)	3歳児健診 (3歳6ヶ月～4歳未満)
※親子健康手帳の特記事項の欄に記載がありましたら、その通りにご記入ください。					

※親子健康手帳と問診から分かる範囲で、受けたものに「○」、受けていないものに「×」を付けてください。

※既にかかった疾患があれば「○」を付けてください。

※定期予防接種は原則無料ですが、規定の回数を超えたり、対象月齢(年齢)以外での接種は、全額自己負担になってしまいます。お子さんの体調をみながら、早めに接種をしましょう。

種類	回数	接種状況	かかった疾患	標準的な接種	対象年齢
小児肺炎球菌	1回			初回) 生後2ヶ月～ 追加) 12ヶ月、前回から60日以上あけて	生後2ヶ月～4歳
	2回				
	3回				
	追加				
ヒブ	1回			初回) 生後2ヶ月～ 追加) 前回接種から7～13か月あけて	生後2ヶ月～4歳
	2回				
	3回				
	追加				
4種混合 (DPT/IPV)	1回			初回) 生後3か月～ 追加) 前回接種の1年～1年半あけて	生後3ヶ月～7歳半
	2回				
	3回				
	追加				
BCG (結核)	1回			生後5か月～1歳になる前日まで	
B型肝炎	3回	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		生後2か月～1歳までに3回	
MR (麻疹・風疹)	1回			1歳(2歳になる誕生日の前日までに接種)	1歳～2歳
	2回			小学校就学前1年間	
水痘 (水ぼうそう)	1回			1歳～	1歳～2歳
	2回			初回終了後、6か月～12か月の間に1回	
日本脳炎	1回			初回) 3歳の間に2回接種 追加) 4歳の間に1回	生後6か月～7歳半
	2回				
	3回				

ロタウイルス	1価	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		生後2か月～ ※R2 8/1以降に生まれた方 定期接種へ移行	任意のため、料金は自己負担となりますが、※に該当する方は無料となります。
	5価	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

おたふくかぜ	1回			1歳(2歳になる誕生日の前日までに接種)	任意のため、料金は自己負担となりますが、うるま市では、行政措置で1歳児(1回)のみ無料で接種できます。
	2回			小学校就学前1年	

【令和2年12月 作成】