

健康診断書

《保育所（園）・こども園入所用》

※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 か月)
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 2. 集団保育に配慮が必要 3. 集団保育に適さない	※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。		
	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 所在地 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 こども部 保育幼稚園課 TEL：098-973-5427

【乳幼児健診 及び 予防接種履歴】

※【保護者記入】 受けた健診に「○」を付けてください。

乳幼児健診	乳幼児前期 (4～8か月)	乳幼児後期 (9か月～1歳未満)	1歳6か月健診 (1歳6か月～2歳未満)	2歳歯科健診 (2歳6か月～3歳未満)	3歳児健診 (3歳6か月～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。					

※【保護者記入】 親子健康手帳と問診票からわかる範囲で、接種した日(年月日)を記入してください。

※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	接種年月日	かかった疾患	標準的な接種	対象年齢
小児肺炎球菌 (13価結合型) (PCV13)	1回			初回) 生後2か月～ 4回) 12か月～、前回から60日以上あける	生後2か月～4歳
	2回				
	3回				
	4回				
インフルエンザ菌 b型 (ヒブ、Hib)	1回			初回) 生後2か月～ 4回) 3回目から7～13か月後	生後2か月～4歳
	2回				
	3回				
	4回				
ロタウイルス	1価	<input type="checkbox"/>		初回) 生後6週～生後14週6日までの間 2回) 1回目から4週間後 3回) 2回目から4週間後 (5価の場合) ※R2 8 /1以降に生まれた方 定期接種へ移行	1価 生後6週0日後～生後24週0日
	5価	<input type="checkbox"/>			5価 生後6週0日後～生後32週0日
B型肝炎 (HBV)	3回	<input type="checkbox"/>		生後2か月～1歳までに3回	
四種混合 ジフテリア・ 百日せき・ 破傷風・ ポリオ (DPT-IPV)	1回			初回) 生後3か月～ 1期追加) 3回目の約1年後	生後3か月～7歳半
	2回				
	3回				
	1期追加				
BCG (結核)	1回			生後5か月～1歳になる前日まで	
麻しん(はしか) ・風しん (MR)	1期			1歳 (2歳になる誕生日の前日までに接種)	
	2期			就学前1年間	
水痘 (みずぼうそう)	1回			1歳～	1歳～2歳
	2回			1回目より3か月以上あけて、18か月～23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				
	1期追加				
流行性耳下腺炎 (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			5歳～7歳未満	

【令和3年9月 作成】

連絡先：うるま市役所 こども部 保育幼稚園課 TEL：098-973-5427