

予防接種履歴表

ふりがな		男			女												
子の氏名		男			女												
子の生年月日		年 月 日			年 月 日												
ヒブ	1回目	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	
	2回目	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	
	3回目	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	
	4回目	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	
			未接種分の予診票・接種券			未接種分の予診票・接種券			未接種分の予診票・接種券								
小児用肺炎球菌	1回目	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	
	2回目	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	
	3回目	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	
	4回目	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	
			未接種分の予診票・接種券			未接種分の予診票・接種券			未接種分の予診票・接種券								
四種混合	1期	1回目	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未
		2回目	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未
		3回目	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未
		追加	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未
			未接種分の予診票・接種券			未接種分の予診票・接種券			未接種分の予診票・接種券								
BCG		済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	
		未接種分の予診票・接種券			未接種分の予診票・接種券			未接種分の予診票・接種券									
麻しん風しん混合	1期	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	
	2期	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	
			未接種分の予診票・接種券			未接種分の予診票・接種券			未接種分の予診票・接種券								
	3期	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	
	4期	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	
水痘	1回目	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	
	2回目	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	
			水痘の罹患 有・無			水痘の罹患 有・無			水痘の罹患 有・無								
			未接種分の予診票・接種券			未接種分の予診票・接種券			未接種分の予診票・接種券								
日本脳炎	1期	1回目	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未
		2回目	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未
		追加	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未
				未接種分の予診票・接種券			未接種分の予診票・接種券			未接種分の予診票・接種券							
	2期	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	
				未接種分の予診票・接種券			未接種分の予診票・接種券			未接種分の予診票・接種券							
	B型肝炎	1回目	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未
2回目		済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	
3回目		済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	
		未接種分の予診票・接種券			未接種分の予診票・接種券			未接種分の予診票・接種券									
ポリオ(単独)	生ワク	1回目	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未
		2回目	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未
	不活化	1回目	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未
		2回目	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未
		3回目	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未
		追加	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未
			未接種分の予診票・接種券			未接種分の予診票・接種券			未接種分の予診票・接種券								
三種混合	1期	1回目	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未
		2回目	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未
		3回目	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未
		追加	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未
			未接種分の予診票・接種券			未接種分の予診票・接種券			未接種分の予診票・接種券								
二種混合	2期	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	
		未接種分の予診票・接種券			未接種分の予診票・接種券			未接種分の予診票・接種券									
その他任意接種等		(ロタウイルス、おたふくかぜ、麻しん風しん単独、子宮頸がん等)															
		済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	
		済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	
		済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	
		済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	済	年	月	日	未	

裏面もご記入ください。

[受付日: 年 月 日] 入力日[]
 [受付者:] システム入力チェック[]

住所	小野市 町		
転入前住所			
ふりがな			
保護者氏名	(母)	(職業)	(父) (職業)
電話番号(携帯電話可)		転入日	年 月 日
お子様の氏名	第()子	第()子	第()子
	男・女	男・女	男・女
生年月日	年 月 日 (歳)	年 月 日 (歳)	年 月 日 (歳)
出生時	[週数 週・出生場所]	[週数 週・出生場所]	[週数 週・出生場所]
	[体重 g・身長 cm]	[体重 g・身長 cm]	[体重 g・身長 cm]
3~4か月児健診	未・済 (年 月 日)	未・済 (年 月 日)	未・済 (年 月 日)
	[体重 g・身長 cm]	[体重 g・身長 cm]	[体重 g・身長 cm]
1歳6か月児健診	未・済 (年 月 日)	未・済 (年 月 日)	未・済 (年 月 日)
	[体重 kg・身長 cm]	[体重 kg・身長 cm]	[体重 kg・身長 cm]
3歳児健診	未・済 (年 月 日)	未・済 (年 月 日)	未・済 (年 月 日)
	[体重 kg・身長 cm]	[体重 kg・身長 cm]	[体重 kg・身長 cm]



子育てアンケート

健康課では、子育てのサポートを行っています。

下記のアンケートにお答えください。(あてはまるものに○をつけてください。) 記入者(母 ・ 父 ・ その他)

(1) 小野市への転入理由(例: 転勤、家の購入、結婚、離婚など)

【 】

(2) お子さんは、今までに大きな病気や怪我などをしたことがありますか。

はい【 】 ・ いいえ

(3) 出生時や乳幼児健診で異常を指摘されたことがありますか。

はい【 】 ・ いいえ

(4) 保護者(両親のほか)の体調(からだ、こころ)で気になるところはありますか。

はい【 】 ・ いいえ

(5) 子育てについて相談する相手はいますか。

はい【 夫 ・ 妻 ・ 実母 ・ 実父 ・ 義母 ・ 義父 ・ 友人 ・ 姉妹 ・ 兄弟 ・ その他() 】 ・ いいえ

(6) 子育てを手伝ってくれる方はいますか。

はい【 夫 ・ 妻 ・ 実母 ・ 実父 ・ 義母 ・ 義父 ・ 友人 ・ 姉妹 ・ 兄弟 ・ その他() 】 ・ いいえ

(7) お子さんに対して虐待したと感じることはありますか。

はい【 】 ・ いいえ

(8) 生活が苦しかったり、経済的な不安がありますか。

はい【 】 ・ いいえ

(9) 子育てについて、心配なことや不安なことはありますか。

はい【 】 ・ いいえ

※その他何か困っていること・悩みがありましたら、ご相談ください。