# 児 童 記 録 票

| 入所時の体重　（　　kg） | 血液型　（　　型） |
|---|---|

**体質**

下痢しやすい・便秘しやすい・風邪を引きやすい・発熱しやすい・湿疹ができやすい

吐きやすい・汗をかきやすい・化膿しやすい・脱臼しやすい（部位　　）

アレルギー体質　ぜんそく ・ アトピー性皮膚炎 ・ 鼻炎

その他（　　）

食物アレルギー（食品名　　）

**かかりやすい病気**

気管支炎・扁桃炎・ヘルニア（　　）

中耳炎・自家中毒・腹痛・結膜炎

ひきつけ　熱があるとき（　　才　　回）

熱がないとき（　　才　　回）

その他（　　）

**今までにかかったおおきな病気・けが**

**身体上のくせ**

**子どものことで心配事・困っていること**

**入所前の保育（誰がどこで育てましたか）**