

一時預かり保育 児童状況表

テスの木

令和 年 月 日 記入

(ふりがな) 児童名	()	生年月日 (年 月 日) (歳)	
		第(子) 血液型(型) 平熱 (°C)	
保護者名		利用理由	
送迎時 保護者氏名			
住所			
連絡先	携帯番号	保険証 番号	
緊急連絡先	①名前()続柄() TEL		
	①名前()続柄() TEL		
	①名前()続柄() TEL		
病 歴		直 近 発 症 時 期	症 状
	・けいれん	年 月 頃 (回)	有熱 °C ・ 無熱
	・脱臼 ・肘内障	年 月 頃 (回)	股関節(右・左)・肘(右・左)・肩(右・左)
	・喘息		吸 入 有 ・ 無
	・皮膚関係	アトピー ・ その他疾患()	
	・胃腸関係	吐きやすい ・ 下痢しやすい ・ 便秘気味	
	・最近した病気やケガ		
	・入院歴	年 月 日	病名:
	・食物アレルギー関係	具体的に()	
かかりつけの 病院	病院名 :		
行動の特徴	・おとなしい ・寡黙 ・恥ずかしがりや ・よく話す ・指しゃぶり ・爪かみ ・落ち着きがない ・かみつ き ・かんしゃく ・左利き ・自分でしようとする ・その他()		
水分補給	・麦茶を飲ませてもよいですか? はい ・ いいえ		
睡 眠	(寝かせ方・寝つき・癖など)		
遊 び	戸外遊びをしてもよいですか? はい ・ いいえ		
食 事	(食べ方・食欲状況・ミルクの量・時間など)		
排 泄	オムツ ・ パンツ (トイレでの排泄ができる)		
その他 伝えて おきたい事	(好きな遊び・気になる事など)		