

一時保育利用申請書児童の健康等調査表

ふりがな 児童氏名		生年月日	令和 年 月 日(歳 カ月)
健康保健証	被保険者		就寝時間
	種類	・国保 ・社保 ・その他	起床時間
	記号	番号	昼 寝 (~) していない
血液型	平熱	℃	寝る時の癖

家庭状況

	氏 名 (ふりがな)	続柄	生年月日	性別	職業又は学校等
世帯員				男 女	
				男 女	
				男 女	
				男 女	
				男 女	

【必要項目を記入又は該当する項目を○で囲んでください】

出産状況	・安産 ・難産 ・異常 () ・早産 ・その他 ()	
	・出生時の体重 (g) ・身長 (cm)	
食 事	<ul style="list-style-type: none"> 一人で食べる ・食べさせてもらう よく食べる ・好き嫌が多い 何で食べますか (箸・スプーン・フォーク・てづかみ) 食事に要する時間 () 	好きな食べ物 嫌いな食べ物 困っていること

排 泄	・おむつをしている (はい ・ いいえ) ・ひとりのできる (はい ・ いいえ) 大 便 (はい ・ いいえ) 小 便 (はい ・ いいえ) ・大便是決まった時間にでる (はい ・ いいえ) ・知らせる (はい ・ いいえ)	それはいつですか (朝・昼・夜) 知らせ方 困っていること
-----	---	--

健康状態	・偏食 ・ぜんそく ・アトピー ・湿疹 ・吐きやすい ・熱をだしやすい ・アレルギー体質 () ・下痢しやすい ・便秘しやすい ・熱性けいれん ・てんかん ・自家中毒しやすい ・風邪をひきやすい ・関節がはずれやすい ・経過を見ている病気 () ・使用している薬(有 ・ 無) ・その他 ()
	食物アレルギー ・特になし ・症状あり () ・いつ頃から () ・主な症状 () ・どのような食品 () ・その他

すきな遊び	
-------	--