

一時保育利用申請書児童の健康等調査表 (乳児)

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	血液型	平熱 ℃

【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	・母乳・ミルク・混合 ・ミルクのメーカー ( ) ・マグマグ・哺乳瓶 ・授乳時間： ・飲む量 ( cc ぐらい)	・ご飯の硬さ：軟らかめ・普通・( ) 倍かゆ ・離乳食で食べている食品： ・おかずの大きさ：つぶし・刻み・普通 ・牛乳：飲んだことがない・冷・温
-----	--	---

排 泄	・便の状況と回数 普通・軟・固 ( ) 回位 ・尿の回数：( ) 回位	午 睡	・午前 時 分頃～ 時 分頃 ・午後 時 分頃～ 時 分頃 ・寝つき：良・悪 ・癖 (タオル・おしゃぶり等)：
-----	---	-----	--

健康状態	・偏食 ・ぜんそく ・アトピー ・湿疹 ・吐きやすい ・熱を出しやすい ・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 ・風邪をひきやすい ・関節がはずれやすい ・その他 ( ) ・経過を見ている病気 ( ) ・使用している薬 (有・無)
------	--

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 ( )	予防接種 ・ヒブ ・肺炎球菌 ・4種混合 ・B型肝炎 ・水疱瘡 ・BCG ・麻疹風疹混合 ・ロタウイルス
---------	---	---

すきな遊び	
-------	--