

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)
--------------	--	------	-----------------

【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	
排便 泄	・便の状況と回数 普通・軟・固 () 回位 ・尿の回数：() 回位	睡眠 ・就寝時間 () ・起床時間 () ※午睡時間 ・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)：
養育	・親子一緒に遊びますか (はい・いいえ) <small>はいの方⇒</small> ・育児に協力してくれる人はいますか (はい・いいえ) ・育児でつらいことはありますか (はい・いいえ)	それは誰ですか 困っていること
健康状態	・平熱 (°C) ・偏食 ・ぜんそく ・アトピー ・湿疹 ・吐きやすい ・アレルギー体質 () ・下痢しやすい ・便秘しやすい ・熱をだしやすい ・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 ・経過を見ている病気 () ・使用している薬 (有・無) ・その他 () ・血液型 ()	
	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 ・Hib ・4種混合 ・5種混合 ・水痘 ・BCG ・MR ・おたふく ・肺炎球菌 ・ロタウイルス・B型肝炎
すきな遊び		
備考		