

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 ℃

【家庭狀況】

[illegible]

【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）：				
養 育	・親子一緒に遊びますか（はい・いいえ） はいの方⇒ ・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	・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 ・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	
-------	--