

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	平成・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 (c m)

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	<ul style="list-style-type: none"> おむつをしている (はい・いいえ) ひとりでできる (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
睡 眠	<ul style="list-style-type: none"> 就寝時間 (~) 起床時間 (~) 昼寝 (~) ・していない 	寝るときの癖
養 育	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> 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 ・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 () ・血液型 () 		
	食物 ア レ ル ギ ー	<ul style="list-style-type: none"> 特になし ・症状あり () 	予防接種
		いつ頃から ()	<ul style="list-style-type: none"> ・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
		主な症状 ()	
		どのような食品 ()	
その他			

すきな遊び	
備 考	