

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 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 (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
-----	---	--

健康状態	<ul style="list-style-type: none"> 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 その他 () 		
	食物アレルギー	・特になし ・症状あり ()	予防接種
		・いつ頃から ()	<ul style="list-style-type: none"> ・BCG ・ポリオ ・三種混合 ・はしか ・水疱瘡 ・おたふく ・風疹 ・その他
		・主な症状 ()	
		・どのような食品 ()	
・その他			

すきな遊び	
-------	--