

子どもの姿（一時保育 0-5歳児用）

年 月 日記入

(フリガナ) 児童氏名	生年月日	年 月 日
	現在の身長	cm
	現在の体重	kg

健 康	あてはまる所に○をつけてください。	
	<ul style="list-style-type: none"> ・顔色が悪い ・風邪をひきやすい ・発熱しやすい ・便秘をしやすい ・ひきつけを起こしたことがある（熱性 歳頃 回）（無熱性 歳頃 回） ・てんかん なし ・ あり（→服用: なし ・ あり）→服用開始 歳 ヶ月、1 日 回服用 	<ul style="list-style-type: none"> ・化膿しやすい ・肘を脱臼したことがある ・下痢をしやすい ・かぶれやすい

既 往 歴	あてはまる所に○をつけてください。	
	<ul style="list-style-type: none"> ・脱臼（部位 _____） ・肝炎 ・ヘルニア ・肺炎 ・心臓疾患（不整脈・肥大・雑音・弁膜症・先天性 _____） ・その他 _____ 	<ul style="list-style-type: none"> ・ぜんそく ・中耳炎 ・水痘 ・麻疹 ・風疹 ・流行性耳下腺炎

アレルギー	アレルギー	なし ・ あり→	卵・牛乳・小麦粉・大豆・ダニ・ハウスダスト・花粉・その他（ _____ ）
	医療機関による治療	なし ・ あり→	飲み薬・塗り薬・食事制限 その他（ _____ ）
	家族の状況	なし ・ あり→	父・母・祖父・祖母・姉妹兄弟 その他（ _____ ）

健 診 査	4 ヶ月	異常なし	異常あり（ _____ ）	受けていない
	10 ヶ月	異常なし	異常あり（ _____ ）	受けていない
	1 歳 6 ヶ月	異常なし	異常あり（ _____ ）	受けていない
	3 歳児	異常なし	異常あり（ _____ ）	受けていない
	先天異常	異常なし	異常あり（ _____ ）	受けていない

登園初日に①本用紙 ②母子手帳・予防接種のページのコピー1 枚 ③緊急連絡カード をご記入の上、持参してください。なお、0 歳児のお子様は、④別紙「0 歳児のみ記入用紙」も併せてご記入ください。

