

お子さんの健康状態について

R 年 月 日

ふりかな 児童名	呼び名 ()	男・女	生年 月日	H R	年	月	日	生	歳
-------------	------------	-----	----------	--------	---	---	---	---	---

1) 食事について
 ひとりで食べることができますか？ はい(スプーン・はし・手づかみ)・いいえ
 水分補給について お水・お茶・その他()
 ストロー式マグマグ・哺乳瓶・コップ
0,1 歳児のみ記入してください
 主な栄養(母乳・粉ミルク 1 回 cc・混合 cc)
 離乳食を食べている(開始時期 カ月)(1回食・2回食・3回食・まだ)
 食べた後、ミルクなど足していますか？(はい cc・いいえ)
 完了時期(カ月)

2) 体・健康面について(○をつけてください)
 熱をだしやすい() 平熱(°C)
 下痢をしやすい()
 嘔吐しやすい()
 湿疹・じんましんがしやすい()どんな時ですか？()
 関節がはずれやすい()
 ひきつけをおこしたことがある。(熱 °C・いつ 歳 カ月)
 気になることがあれば記入してください。

3) アレルギーについて
 アレルギー体質と医師から診断されていますか？(はい・いいえ)
 (はい)の場合に記入してください。
 内容: いつ: 歳 カ月 症状;
 現在の様子:
 気をつける事

4) 睡眠について
 夜()時から朝()時 お昼寝する はい(時～ 時・ 時～ 時)・いいえ
 寝るときのくせ(おしゃぶり・タオルを持つ・指しゃぶり・その他)

5) 遊びについて
 どんな遊びをしていますか？
 好きなおもちゃなど
(0,1 歳児のみ記入してください)
 ひとりで座る() ハイハイする() つかまり立ちをする()
 歩いている() 人見知りが強い()

6) その他、気になる事があれば記入してください。

7) 一時預かりを利用した事がありますか？ いいえ ・ はい ゆめっこ・他()
 現在通園・通所されていますか？ いいえ ・ はい 園名()

* 利用日までに発熱、下痢、嘔吐など体調不良があった場合は、必ず伝えてください。
 状態によっては、お預かりできない場合もあります。