

# 一時預かり 児童状況表

月 日

(ふりがな) 児童名	( ) 生年月日 ( 年 月 日 )( 歳)		
初回利用日	( 年 月 日 )	血液型( 型 )	平熱( 度 )
保護者名			
住所			
連絡先	自宅番号 ( — )	携帯番号 ( — — )	
緊急連絡先	① 名前 ( )続柄 ( )	TEL	
	② 名前 ( )続柄 ( )	TEL	
	③ 名前 ( )続柄 ( )	TEL	
子どもの体質		直近発症時期	症 状
	・けいれん	年 月 日 ( 回)	( 有熱 度 ・ 無熱 )
	・脱臼、肘内障	年 月 日 ( 回)	( 股関節 ・ 肘 ・ 肩 )
	・喘息	年 月 日 (発作入院)	( 吸入 有 ・ 無 )
	・最近した病気やケガ		
	・食物アレルギー関係	有 無 具体的に…	
行動の特徴	・ おとなしい ・ やさしい ・ 落ち着きがない ・ よく話す		
	・ 恥ずかしがり屋 ・ 左利き ・ 自分でしようとする ・ かんしゃく		
	・ 指しゃぶり ・ かみつき ・ 吃音(どもる) ・ 寡黙		
	・ 爪かみ ・ チック ・ 性器いじり ・ その他		
食事	(食べ方、食欲状態、ミルクの量、時間など)		
睡眠	(寝かせ方・寝つき・癖など)		
かかりつけ医	院名: (担当医: ) 住所: TEL:		
その他伝えておきたい事	(好きな遊び、アレルギー、気になること等)		