

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 | |
| 病歴 | | 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) |
| | ・皮膚関係 | | (アトピー ・その他疾患) |
| | ・胃腸関係 | | (よく吐く ・下痢しやすい ・便秘気味) |
| | ・最近した病気やケガ | | |
| | ・入院歴 | 年 月 日 (回) | (病名 :) |
| | ・食物アレルギー関係 | 具体的に () | |
| 行動の特徴 | <ul style="list-style-type: none"> ・ おとなしい ・ やさしい ・ 落ち着きがない | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・ よく話す ・ 人の話をよく聞く ・ 恥ずかしがり屋 ・ 自分でしようとする | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・ 左利き ・ かんしゃく ・ 吃音(どもる) ・ 寡黙 | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・ 指しゃぶり ・ かみつき ・ チック ・ 性器いじり | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・ 爪かみ ・ その他 | | |
| 遊び | 砂遊びをしてもよいですか? ・可 ・不可 (理由) | | |
| 食事 | (食べ方、食欲状態、ミルクの量、時間など) | | |
| 水分補給 | 麦茶を飲ませてもよいですか? ・可 ・不可 (理由) | | |
| 睡眠 | (寝かせ方、寝つき、癖など) | | |
| その他伝えておきたい事 | (好きな遊び、気になること等) | | |