

# 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"> <li>・ おとなしい</li> <li>・ やさしい</li> <li>・ 落ち着きがない</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ よく話す</li> <li>・ 人の話をよく聞く</li> <li>・ 恥ずかしがり屋</li> <li>・ 自分でしようとする</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 左利き</li> <li>・ かんしゃく</li> <li>・ 吃音(どもる)</li> <li>・ 寡黙</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 指しゃぶり</li> <li>・ かみつき</li> <li>・ チック</li> <li>・ 性器いじり</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 爪かみ</li> <li>・ その他</li> </ul>		
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)		