

一時預かり 児童状況表

令和 年 月 日

(ふりがな) 児童名	() 生年月日 (年 月 日)(歳)		
保護者名	第()子	血液型() 平熱()	
送迎時 保護者氏名	利用理由		
住所	〒		
一時預かり 利用歴	① 初めて利用 ② 他施設利用あり 施設名()		
給食の有無	① 必要 ② 不必要	mail :	
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 ()	
かかりつけ の病院	院名: (担当医:)		
	住所: (保険証番号:)		
	TEL:		
行動 の 特徴	・ おとなしい ・ やさしい ・ 落ち着きがない ・ かんしゃく ・ 寡黙 ・ 爪かみ		
	・ よく話す ・ 左利き ・ 恥ずかしがり屋 ・ 自分でしようとする		
	・ 指しゃぶり ・ かみつき ・ 吃音(どもる) ・ 性器いじり ・ その他		
遊び	戸外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)		

一時預かり保育受付表

令和 年 月 日

(ふりがな) 児童名	()			生年月日 (年 月 日) (歳)
送迎時 保護者氏名			利用内容 ①非定型的保育 ②緊急保育 ③私的理由	
利用日	R 年 月 日 ()	利用時間	: ~ :	
給食の有無	必要 ・ 不必要		おやつの有無	必要 ・ 不必要
ミルク	飲んだ	cc	ミルク	: cc
	飲んでいない			: cc
食事	食べた	時頃	食事	: cc
	食べていない			
食欲	あり	なし		
水分補給	麦茶を飲ませてもよいですか? ・可 ・不可(理由:		排便	
排便	今朝 (あり ・なし)		睡眠	: ~ :
	普通	軟便 下痢		: ~ :
検温	前日	°C	検温	: °C
	当日	°C		: °C
健康状態				: °C
遊び	戸外遊びをしてもよいですか? ・可 ・不可(理由:			: °C
睡眠	: ~ :	(園での生活)		
	: ~ :			
(お家の人から)				

※太枠の中のみご記入お願いいたします。