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（　　ー　　）	携帯番号（　　ー　　ー　　）	
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	・おとなしい　・やさしい　・落ち着きがない		
	・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		
	・左利き　・かんしゃく　・吃音（どもる）　・寡黙		
	・指しゃぶり　・かみつき　・チック　・性器いじり		
	・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）		