

一時保育状況

平成 年 月 日記入

ふりがな		性別	男・女	年齢	平成 年 月 日
氏名					(歳 ヶ月)
食事	1.好き嫌いがありますか	好きなもの () 嫌いなもの ()			
	2.牛乳は飲めますか	飲める ・ 飲めない			
	3.コップで飲めますか	飲める ・ 飲めない			
	4.アレルギーの方	食べられないもの ()			
	5.0歳児の方	ミルクを飲ませる時間	屋食後	cc	時
ミルク名 ()		間隔 時間			
		離乳食	初・中・後・完		
健康	1.平熱は °C 分	2.アレルギー体質ですか 有() ・ 無			
	3.既往疾患	てんかん(有・無) ぜんそく(有・無)			
		心臓病(有・無) ひきつけ(有・無)			
		肩脱臼(有・無) 肘脱臼(有・無)			
排泄	1.オムツ	使用している		使用していない	
	2.排泄の予告をしますか	する		しない	
睡眠	1.お昼寝はしますか	午前 ~			しない
		午後 ~			しない
2.寝るときの癖はありますか					
家でのお子さんの呼び方					
特にお知らせしたいこと					
緊急時の連絡先	父の連絡先				
	母の連絡先				
	その他の連絡先				