

一時保育児童票

児童名	呼び名	年齢 歳 月 日 生年月日		
緊急連絡先	TEL	平熱		
かかりつけ病院	TEL			
食事	食事の量 多い ・ 少ない ・ 普通 好きなもの 嫌いなもの 自分で食べる (スプーン ・ 箸) ・ 介助している アレルギー 無 ・ 有 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>食品名：</td> </tr> <tr> <td>症状：</td> </tr> </table>		食品名：	症状：
食品名：				
症状：				
※診断書が必要な場合があります。				
排泄	大便是一日に大体 () 回 排尿について 自立 ・ 予告できるが介助 ・ 予告できない			
午睡	お昼寝 しない ・ する (大体 時 分頃から 時間位) 寝るときの癖は			
着脱	自立 ・ 介助			
言葉	よく話をする ・ 無口			
健康	じょうぶ ・ よく熱を出す			
病気について	ひきつけ 無 ・ 有 (年 月頃) 心臓病 無 ・ 有 (年 月頃) 脱臼 無 ・ 有 (年 月頃 , 部位) 喘息 無 ・ 有 (年 月頃) 中耳炎 無 ・ 有 (年 月頃) アレルギー 無 ・ 有 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>具体的に：</td> </tr> </table>		具体的に：	
具体的に：				
「くせ」等あれば記入下さい。 いつもどんな遊びをしていますか。 その他				