

休日保育 健康調査票

申込日 令和 年 月 日

ふりがな		生年月日	H・R	年	月	日
子ども氏名		男・女			歳	ヶ月
愛称		在籍園				
保護者氏名		電話				
住所	〒					

◆保育中の緊急連絡先 (連絡可能な順にご記入ください)		
①氏名	続柄 ()	携 帯
勤務先名		勤務先電話
②氏名	続柄 ()	携 帯
勤務先名		勤務先電話

【健康の様子】

- ・かかりつけの病院 (_____) 電話番号 (_____)
- ・健康状態 (かなり丈夫 ・ やや丈夫 ・ 普通 ・ 病気をしやすい)
- ・平均体温 (_____℃)
- ・体質の特性 (_____)
例: ぜんそく・アトピー性皮膚炎・アレルギー等
- ・食物アレルギーがある (無 ・ 有 → _____)
- ・慢性疾患(持病)がある (_____)
- ・ひきつけを起こした事がある (ある ・ ない)
- ・熱性けいれんを起こした事がある (_____℃) ・常備薬 (_____)
- ・ダイアアップ使用の有無 (無 ・ 有 → _____)
- ・食事
 - ミルク … 授乳間隔 (_____) 時間おき 1回の量 (_____) cc
 - 幼児食 … 食事の量 (多い ・ 普通 ・ 少ない)
 - 食事の早さ (早い ・ 普通 ・ 遅い)
 - 偏食 (なし ・ あり → _____)
- ・睡眠
 - 午睡 … (いつもする ・ あまりしない) 添い寝 … (する ・ しない)
 - 寝つき … (良い ・ 悪い) 寝る時のくせ … (_____)
- ・排泄
 - 小便が自分で (できる ・ できない)
 - 大便が自分で (できる ・ できない)
 - 夜尿 (しない ・ 時々する ・ する)
- ・好きな遊び、おもちゃ (_____)
- ・注意してほしい事、心配な事 (_____)