




病後児保育 ・ 一時預り 事前登録票

記入日	20 年 月 日	申込者(保護者名)			
ふりがな			性別	生年月日	
名前			男・女	平成・令和 年 月 日	
住所				電話	
通園・通学施設名	保育園・こども園・幼稚園・その他 ()				
かかりつけ医	なし・あり ・病院名:				
家族構成			保護者連絡先		
氏名	年齢	続柄	① 携帯	続柄	
	歳		勤務先		
	歳				
	歳		② 携帯	続柄	
	歳		勤務先		
	歳				
	歳		③ 携帯	続柄	
	歳		勤務先		
	歳				
既往歴	麻しん(はしか)・風しん・水ぼうそう・おたふくかぜ(流行性耳下腺炎)・その他()				
予防接種	BCG	未・済	4種混合・5種混合	1回・2回・3回・追加	
	Hib(ヒブ)	1回・2回・3回・4回	B型肝炎	1回・2回・3回・4回	
	肺炎球菌	1回・2回・3回・4回	水ぼうそう	1回・2回	
	MR(麻しん・風しん)	1期・2期	おたふくかぜ	未・済	
	日本脳炎	1回・2回・追加・2期	ロタウイルス	1回・2回・3回	
熱性けいれん	なし・あり 最後の発作日 年 月 日		痙攣止め座薬の指示 なし・あり		
アレルギー	なし・あり 【食べ物】		【薬】	【その他】	
除去食	なし・あり()		喘息	なし・継続治療中・悪化時のみ治療	
【家族から伝えたいこと】 入院歴 ・ 常備している薬などありましたら記入してください					

児童調査票

名前

保育経験		1.ある (年) 2.ない	平熱 (度)
子どもの状態	食事	ミルクの種類 () 1日に飲む回数 (回) 1回量 () 食事の種類: 離乳食 { ・初期 (10倍粥) ・中期 (7倍粥 全粥) ・後期 (軟飯 ごはん) ・幼児食 (きざみ ・ 普通) } スキムミルク (飲ませる ・ 飲ませない) 備考 () 好きな物 () にながてな物 ()	
	排泄	おむつ: していない ・ している ・ 寝るときだけ ・ 出かける時だけ <排尿> 自立している ・ 知らせる (言葉で ・ 態度で ・ 表情で) ・ 済んだ後に知らせる 時間で促す (間隔 () ・ その他 ()) <排便> 自立している ・ 知らせる (言葉で ・ 態度で ・ 表情で) ・ 済んだ後に知らせる 毎日ある (1日 回) 便秘がち ・ 普通便 ・ 軟便	
	睡眠	寝る時間 (時) 起きる時間 () 寝かせつけ (おんぶ ・ 抱っこ ・ 添い寝 ・ 一人 ・ その他) 寝る時のくせ ある () 午前寝 ・ する (時 ~ 時) ・ しない 午後午睡時間 ・ する (時 ~ 時) ・ しない	
	言葉	言葉のやりとり (できる ・ できない) 言葉の理解 (できる ・ できない) 名前を呼ぶと返事する (する ・ しない) その他 ()	
	運動	首のすわり (ヶ月頃) 寝返り (ヶ月頃) ひとり座り (ヶ月) ハイハイ つかまり立ち 伝い歩き 歩く 走る 階段の昇降 良く動く ・ 普通 ・ あまり動かない ・ 転びやすい	
	体質	喘息 (ない ・ ある) 嘔吐しやすい 下痢しやすい 腕が外れたこと (ない ・ ある ・ 部位 ()) 熱性けいれん ない ・ ある (回 歳の時) 痙攣止め飲んでる (飲んでる ・ 飲んでいない) ひきつけ時の体温 (°C) よく高熱を出す (はい ・ そうでない) 発熱時は、 度から用心 食物以外のアレルギーがある (ない ・ ある) アトピー性皮膚炎 (ない ・ ある) すきな遊び () ※例えば外遊びが好き 苦手なこと () ※汚れる事を嫌がる	
	健診	※受けた健診すべてに○をつける 1ヶ月 乳児期 (3~5か月) 乳児後期 (9~11ヶ月) 1歳6か月 3歳	
備考 ※保育を行う際に気になる事などありましたらご記入下さい			