

別紙

児 童 の 健 康 状 態

児 童 氏 名	ふりがな		性別	生年月日 (年齢)	
				平成 年 月 日 (歳 ヶ月)	
健 康 状 態	平熱	度 分程度			
	アレルギー	なし ・ あり (具体的に)			
	既往歴等	ぜんそく、ひきつけ、脱臼等がありましたら記入してください。			
	(留意点)				
生 活 状 況	ミルク 母乳	飲んでいない・飲んでいる (母乳のみ・混合・ミルクのみ) 量：1回 cc / 時間毎			
	食 事	段 階：離乳食 (初期・中期・後期・完了期)・普通食 食べ方：食べさせてもらう・1人で食べる			
	排 泄	オムツ・トレーニング中・トイレ			
	就 寝	時間	起床 時頃 / 就寝 時頃		
午睡		いつも (時頃 ~ 時頃)・時々・しない			
特 記 事 項	預かりの経験	なし・あり			
	きょうだいの有無	なし・あり			
	かかりつけ医の 有無	なし・あり (病院名・診療所名：)			
その他 (特に気にかけてほしい点など)					

[記入日：平成 年 月 日]

[処理欄]

--