

健康状態等申告書

一時保育
【1～5歳児】

高森サーラ保育園
平成 年 月 日現在

児童名		性別	児童の生年月日		保護者氏名	
		男・女	平成 年 月 日生			
送迎者	登園	児童との続柄		普段の保育者		
	降園	児童との続柄		児童との続柄		
健康保険証記号番号			かかりつけの医療機関			平熱
			TEL			℃
生活状況	食事	食欲	有・無・時間がかかる		食べる時	手づかみ・フォーク・スプーン・はし
		好き嫌い	有・無 嫌いな食品()			
		食物アレルギー	有・無・除去食()			
	排泄	オムツ	している・していない		小便	おしえる・おしえない・その他()
		大便	おしえる・おしえない・その他()			
	就寝時間() 起床時間() 朝食時間()					
	昼寝	している(: ~ :)・していない 寝る時の癖()				
	遊び	友達と遊んでいましたか(遊んでいた・一人遊び) 好きな遊び()				
	《生活・遊びの面で特に配慮が必要なこと》			《食事で気になっていること》		
	体質的なことについて(該当するものを○で囲み、必要事項を記入する)					
風邪をひきやすい 便秘しやすい 下痢をしやすい 吐きやすい()の時に) アレルギー体質() 湿疹ができやすい じん麻疹になりやすい 口内炎になりやすい 関節が外れやすい(部位) 熱をだしやすい 中耳炎になりやすい(急性・滲出性/両耳・右耳・左耳) 喘息もちである ひきつけをおこしやすい(熱性けいれん・てんかん・) その他()						
《医師から指導されていること・特に配慮が必要なこと》						
※緊急時の連絡先		TEL				
		TEL				