

健康状態等申告書

一時保育
【0歳児用】

高森サーラ保育園
令和 年 月 日現在

児童名		性別	児童の生年月日		保護者氏名																																																						
		男・女	H・R 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	就寝時間 () 起床時間 () 寝るときの癖()																																																										
	午前寝	している(: ~ :) ・ しない		昼寝	している(: ~ :) ・ しない																																																						
	1日の生活リズム(授乳、食事、睡眠について記入する) 【記入例】																																																										
	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%; text-align:center;">5</td> <td style="width:10%; text-align:center;">6</td> <td style="width:10%; text-align:center;">7</td> <td style="width:10%; text-align:center;">8</td> <td style="width:10%; text-align:center;">9</td> <td style="width:10%; text-align:center;">10</td> <td style="width:10%; text-align:center;">11</td> <td style="width:10%; text-align:center;">12</td> <td style="width:10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border-top: 1px solid black;"></td> <td style="border-top: 1px solid black;"></td> <td style="border-top: 1px solid black;"></td> <td style="border-top: 1px solid black;"></td> <td style="border-top: 1px solid black;"></td> <td style="border-top: 1px solid black;"></td> <td style="border-top: 1px solid black;"></td> <td style="border-top: 1px solid black;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align:center;">睡眠</td> <td style="text-align:center;">授乳</td> <td></td> <td style="text-align:center;">離乳食</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%; text-align:center;">0</td> <td style="width:10%; text-align:center;">1</td> <td style="width:10%; text-align:center;">2</td> <td style="width:10%; text-align:center;">3</td> <td style="width:10%; text-align:center;">4</td> <td style="width:10%; text-align:center;">5</td> <td style="width:10%; text-align:center;">6</td> <td style="width:10%; text-align:center;">7</td> <td style="width:10%; text-align:center;">8</td> <td style="width:10%; text-align:center;">9</td> <td style="width:10%; text-align:center;">10</td> <td style="width:10%; text-align:center;">11</td> <td style="width:10%; text-align:center;">1</td> <td style="width:10%; text-align:center;">1</td> <td style="width:10%; text-align:center;">14</td> <td style="width:10%; text-align:center;">15</td> <td style="width:10%; text-align:center;">16</td> <td style="width:10%; text-align:center;">17</td> <td style="width:10%; text-align:center;">18</td> <td style="width:10%; text-align:center;">19</td> <td style="width:10%; text-align:center;">20</td> <td style="width:10%; text-align:center;">21</td> <td style="width:10%; text-align:center;">22</td> <td style="width:10%; text-align:center;">23</td> </tr> </table>							5	6	7	8	9	10	11	12														睡眠	授乳		離乳食					0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	1	1	14	15	16	17	18	19	20	21	22
	5	6	7	8	9	10	11	12																																																			
		睡眠	授乳		離乳食																																																						
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	1	1	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23																																				
《生活・遊びの面で特に配慮が必要なこと》																																																											
健 康 状 態	出生体重	g	現在の体重	g	歯のはえ具合	はえている(上 本・下 本) ・ はえていない																																																					
	排泄	1日の便の回数	回	便の状態	普通 ・ 硬便(コロコロ) ・ 軟便(やわらか) 泥状便(ベトベト) ・ その他																																																						
	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		①		TEL																																																							
		②		TEL																																																							