

(西暦) 年 月 日 記入

ふりがな

児童名 \_\_\_\_\_ (家での呼び名 \_\_\_\_\_)

生年月日 (西暦) 年 月 日 ( 歳 カ月)

### 生活の様子

1：健康状態について

●平熱 \_\_\_\_\_ °C ●かかりやすい病気はありますか \_\_\_\_\_

●出産時の状況  
・正常  
・その他 ( \_\_\_\_\_ 週 日 g cm)

●今までにかかった病気  
はしか・風疹・水痘・おたふく・その他 ( \_\_\_\_\_ )

●現在の体調 ※持病等があり、通院・薬の服用等をしている方は、詳しくお聞かせ下さい。  
\_\_\_\_\_

2：アレルギーについて

●食物アレルギーはありますか ( ある ・ ない )  
ある(あった)場合 ⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒ 病院名：  
アナフィラキシー既往歴はありますか？ 電 話：  
①回数： \_\_\_\_\_ 回 ②最終発症日： \_\_\_\_\_ 年 月 日  
③最終発症時の症状は  
...  
④医師から注意するように指示されている症状は  
...  
※ご家庭で除去する場合、どの程度ですか  
  
e x . 卵アレルギーの場合...・卵料理などそのものがダメ ・つなぎとしても全てダメ  
・お菓子やパンに含まれるものも除去 ・加熱してあればOK ・その他

\* ⇒ 別紙『保育所におけるアレルギー疾患生活管理指導表』にご記入ください。

●その他のアレルギーはありますか ( ある ・ ない )  
ある(あった)場合 ⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒⇒ 病院名：  
どのようなアレルギーですか？ 電 話：  
症状は...  
  
治療は...

\* 気管支ぜん息の場合 ⇒ 別紙『保育所におけるアレルギー疾患生活管理指導表』にご記入ください。

3：日常の姿について

●食事

食欲	旺盛 ・ 普通 ・ むらがある ・ ない	形状	刻み ・ ひとくち大 ・ そのまま
好き嫌い	ない ・ 少し ・ 多い	好きなもの	
間食	時間を決めて ・ 子どもが欲するとき	嫌いなもの	
食事に要する時間	早い ・ 普通 ・ 遅い		
牛乳	飲める ・ 飲めない	麦茶	飲める ・ 飲めない
		コップ飲み	できる ・ できない
備考			

●排泄

日中は ( オムツ ・ パンツ ) 寝るときは ( オムツ ・ パンツ )

排便	午前 ・ 午後	1人でできる ・ できない	もらさない ・ もらすことあり
排尿	1人でできる ・ できない		間隔は長い ・ 普通 ・ 短い
	もらさない ・ もらすことあり ・ もらすことが多い		
備考			

●睡眠

睡眠時間	時頃～ 時頃	昼寝	する ・ 時々する ・ しない
状態	よく寝る ・ 寝ぼける ・ 眠りが浅い		午前 時頃 時間
寝起き	よい ・ 普通 ・ 悪い		午後 時頃 時間
寝かせ方	・ 寝る時の癖 _____		
おねしょ	しない ・ する ( 毎日 ・ 時々 )		
備考			

●言葉

正しく発音できる・赤ちゃん言葉が残っている・よく話をする・あまり話さない・その他 ( \_\_\_\_\_ )  
備考

### 遊びの様子

1：好きな遊び ・室内 ( _____ ) ・屋外 ( _____ )	2：遊びについて何かありましたらお書き下さい。
ご相談 ※お子さんの事で困ったことなど、何でもお書き下さい	