

(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

食品名…
症状は…
治療は…
※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

●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

どんなアレルギーですか…
症状は…
治療は…

3：日常の姿について

●食事

食欲	旺盛 ・ 普通 ・ むらがある ・ ない	
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	
備考	<input type="text"/>	

●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	<input type="text"/>		

●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	<input type="text"/>	
おねしょ	しない ・ する (毎日 ・ 時々)		
備考	<input type="text"/>		

●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	2：遊びについて何かありましたらお書き下さい。
・室内 (_____)	
・屋外 (_____)	
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	
<input type="text"/>	