

## 健康状況報告書

(0, 1, 2歳児用)

一時預かり事業所あかつか

令和 年 月 日 現在

|          |   |          |                                    |
|----------|---|----------|------------------------------------|
| 児童名      | ふりがな<br>呼び名 ( )<br>生年月日 令和 年 月 日 ( 歳 か月)  | 男・女      | これまでに集団生活の経験がありますか<br>ある ( )<br>ない |
| 既往症      | 今までに大きな病気をしたことがありますか？<br>ある <span style="float: right;">ない</span><br>[ 突発性発疹      おたふくかぜ      手足口病<br>水ぼうそう      りんご病      熱性けいれん<br>はしか    とびひ    川崎病    その他( ) ]  |          |                                    |
| 健康面の特記事項 | アレルギーはありますか？<br>ある [ 気管支ぜんそく      アトピー性皮膚炎 ]<br>[ 食物アレルギー( )<br>その他( ) ]  | ない       | 平熱<br><br>℃                        |
| 食事       | 現在の離乳食の状況 ( 初期・中期・後期 )<br>食欲 ( 多い・普通・少ない )  |          |                                    |
| 排泄       | 便通(毎日・隔日・その他 ) 1日の排便回数( 回 )<br>排便は(1人でできる・できない・おしえるができない)<br>排尿(遠い・普通・近い)(1人でできる・できない・おしえるができない)<br>夜尿(ない・時々・毎日)<br>おむつ(常時使用中・お昼寝の時だけ使用・夜だけ使用・ほとんどパンツで過ごす<br>その他: ) |          |                                    |
| 睡眠       | お昼寝の習慣( ない・時々・ある )<br>いつも( )時位から( 時間 分)位お昼寝をしています<br>寝る時のくせ( )<br>夜は( )時位から( )時位まで、誰と寝ますか？( )   |          |                                    |
| 遊び       | だれ( )と、どんな遊びが好きですか？( )  |          |                                    |
| くせ       | どんなくせがありますか？( )   |          |                                    |
| 緊急連絡先    | ① 連絡先( ) 電話番号( )<br>② 連絡先( ) 電話番号( )  |          |                                    |
| お迎えに来る人  |   | 続柄       |                                    |
| 保険証記号番号  |   | かかりつけの病院 |                                    |