

休日保育利用申込児童の健康調査票

フリガナ 児 童 名				あいしょう ()	H・R 年 月 日生 男・女
緊急時連絡先	第1連絡先	携帯電話 ()	第2連絡先	携帯電話 ()	
	続柄:	勤務先電話()	続柄:	勤務先電話()	
健康保険証	種類	国保 社保 生保 その他	既往症	はしか 風疹 おたふく	
	記号	番号		中耳炎 その他()	
血液型		平熱	予防接種	BCG 水ぼうそう B型肝炎 MR	
かかりつけ病院	電話 -			Hib 日本脳炎 肺炎球菌	
				四種混合 その他()	
今までに受けた健診 4ヵ月 10ヵ月 1歳6ヵ月 3歳				治療中の病気や特に注意すること	
体質的なもの・ かかったこと ある病気・くせ など	・アトピー性皮膚炎 ・じんましん ・自家中毒 ・鼻血がしやすい ・ぜんそく、気管支炎 ・ひきつけ ・熱性けいれん ・中耳炎 ・うでがぬけやすい ・ころびやすい ・骨折したことがある ・その他 [] ・指しゃぶり ・爪かみ ・チック				
その他アレルギー	ない ある (どんな症状ですか:)				
食事制限	ない ある (食物名:)				
言葉	はっきり している	していない(喃語・片語・幼児語)		人見知り	する しない
食事	一人ですぐ食べられる		スプーンを使う はしを使う		食欲
	一人で食べられない				
	好き嫌い	多い 少ない	好きなもの		
		ない	嫌いなもの		
睡眠	・睡眠時間 時 分 ~ 時 分 ・寝る時のくせ() ・昼寝 する(時~ 時) ・ しない				
排泄	・排泄方法 オムツ トレーニングパンツ 出たら知らせる 自立 ・大便 1日 回 (午前 時頃 午後 時頃 決まっていな ・小便 間隔は何時間おきくらいですか (時間) ・おねしょ する しない ときどきする				
遊び	好きな遊び、玩具、興味を持っていること				
その他、お子さんに関して注意してほしいことなどがありますか？					