

②事前に記入し、登録面接で確認

一時保育「健康記録票」

作成日： 年 月 日

☆お子様の事についてご記入願います。

【お名前 (愛称：) 平成 年 月 日生まれ 歳 ヶ月】

1. 平熱は何度ですか？ (度)
2. 呼ばれると振り向いたり、目があいますか？
3. 後追いをしますか？ はい ・ いいえ
4. 相手になって遊ぶと喜びますか？ はい ・ いいえ
5. 健康診断等でお子様の発達について何か言われたことがありますか？ はい ・ いいえ
どのようなことですか？ ()
6. 慢性的な病気の事で相談している病院等がありますか？ はい ・ いいえ
病名等 (例 喘息等)
7. アトピーやアレルギーと言われたことがありますか？ はい ・ いいえ
(アレルギーの名称：)
8. 熱性けいれんがありますか？ ある (何度でおこしますか？ 度) ・ いいえ
9. 肘内症はありますか？ はい ・ いいえ
10. その他 健康上気になる点があればご記入ください。 ()
11. 次の枠内もご記入ください。

食 事	好きな食べ物	
	苦手な食べ物	
	状 況	親の介助 ・ 手づかみ ・ スプーン等使用可 親の補助 ・ ひとりで食べられる
睡 眠	寝つき	よい わるい
	寝るとき	一人で寝る そばにつく
	就寝時間	時 分 ・ 起床時間 時 分
	昼寝	する (時～ 時) ・ しない
	くせ	
排 泄	オムツ	一日 回 寝るときだけ
	便 器	使っている いない 嫌がる
	小 便	おしえる おしえない
	大 便	おしえる おしえない
	く せ	
着 脱	服	着せてもらう 少し手伝えば着られる 一人で着られる
		前後が分る ボタンのはめはずしが出来る
	ズボン	はける はけない
	靴	はける はけない
遊 び	好きな遊び	
	好きな本	
性 格		