

# 一時預かり 児童状況表

令和 年 月 日

(ふりがな) 児童名	( ) 生年月日 ( 年 月 日 )( 歳)		
保護者名	第( )子) 血液型( ) 平熱( )	利用理由	
送迎時 保護者氏名			
住所	〒		
一時預かり 利用歴	① 初めて利用                      ② 他施設利用あり 施設名( )		
給食の有無	① 必要                      ② 不必要	mail :	
連絡先	自宅番号 ( - )	携帯番号 ( - - )	
緊急 連絡 先	① 名前 ( ) 続柄 ( )	TEL	
	② 名前 ( ) 続柄 ( )	TEL	
	③ 名前 ( ) 続柄 ( )	TEL	
病       歴		直近発症時期	症 状
	・けいれん	年 月 日 ( 回)	( 有熱 度 ・ 無熱 )
	・脱臼、肘内障	年 月 日 ( 回)	( 股関節 ・ 肘 ・ 肩 )
	・喘息	年 月 日 (発作入院)	( 吸入 有 ・ 無 )
	・皮膚関係		( アトピー ・その他疾患 )
	・胃腸関係		( よく吐く ・下痢しやすい ・便秘気味 )
	・最近した病気やケガ		
	・入院歴	年 月 日 ( 回)	( 病名 : )
	・食物アレルギー関係	具体的に ( )	
かかりつけ の病院	院名: (担当医: )		
	住所: (保険証番号: )		
	TEL:		
行動 の 特徴	・ おとなしい                      ・ やさしい                      ・ 落ち着きがない                      ・ かんしゃく                      ・ 寡黙                      ・ 爪かみ		
	・ よく話す                      ・ 左利き                      ・ 恥ずかしがり屋                      ・ 自分でしようとする		
	・ 指しゃぶり                      ・ かみつき                      ・ 吃音(どもる)                      ・ 性器いじり                      ・ その他		
遊び	戸外遊びをしてもよいですか?                      ・可                      ・不可(理由 )		
食事	(食べ方、食欲状態、ミルクの量、時間など)		
水分補給	麦茶を飲ませてもよいですか?                      ・可                      ・不可(理由 )		
睡眠	(寝かせ方、寝つき、癖など)		
その他 伝えて おきたい事	(好きな遊び、気になること等)		

# 一時預かり保育受付表

令和 年 月 日

(ふりがな) 児童名	( )		生年月日 ( 年 月 日 ) ( 歳 )		
送迎時 保護者氏名			利用内容 ①非定型的保育 ②緊急保育 ③私的理由		
利用日	R 年 月 日 ( )	利用時間	:	~ :	
給食の有無	必要 ・ 不必要		おやつの有無	必要 ・ 不必要	
ミルク	飲んだ cc 時頃	ミルク	:	cc	
	飲んでいない		:	cc	
食事	食べた 時頃	食事	:	cc	
	食べていない				
食欲	あり			なし	
水分補給	麦茶を飲ませてもよいですか? ・可 ・不可(理由:		排便		
排便	今朝 ( あり ・なし ) 普通 軟便 下痢		睡眠	:	~ :
				:	~ :
検温	前日 °C	検温	:	~ :	
	当日 °C		:	~ :	
健康状態			:	°C	
			:	°C	
遊び	戸外遊びをしてもよいですか? ・可 ・不可(理由:		(園での生活)		
睡眠	:	~ :			
	:	~ :			
(お家の人から)					

※太枠の中のみご記入お願いいたします。