

一時預かり登録者家庭状況調査票

ふりがな				男	生 年 月 日			年 齢
児 童 名				・ 女	平成 令和 年 月 日生			歳
緊 急 連 絡 先	1	TEL		誰 の	種 別	携帯電話・自宅・()		
	2	TEL				携帯電話・自宅・()		
	3	TEL				携帯電話・自宅・()		
か かり つ け の 医 師					医院・病院	TEL		
					医院・病院	TEL		
児 童 の 状 況								
食 事	<ul style="list-style-type: none"> ・自分で食べる(スプーン・はし) ・ 食べられない ・コップで水を飲む ・ 飲めない ・食事量…多 ・ 普通 ・ 少 ・好きなもの() 嫌いなもの() ・食欲に変化がある ・ ない ・ その他() ・その他() 							
排 泄	<ul style="list-style-type: none"> ・大便…自分でする ・ できない <li style="padding-left: 20px;">時間 規則的 ・ 不規則 ・小便…自分でする ・ できない <li style="padding-left: 20px;">近い ・ 普通 ・ 遠い(時間おき) ・夜尿…ある ・ なし ・その他() 							
睡 眠	<ul style="list-style-type: none"> ・起床()時 ・ 就寝()時 ・ひとり寝 ・ そい寝 ・昼寝…する ・ 時々する ・ しない ・寝つきやすい ・ 悪い ・その他() 							
清 潔	<ul style="list-style-type: none"> ・手洗い…自分でする ・ しない ・洗 顔…自分でする ・ しない ・歯みがき…自分でする(朝 ・ 寝る前 ・ 毎食後) ・ しない ・入 浴…毎日 ・ ()日おき ・その他() 							
着 替	<ul style="list-style-type: none"> ・自分で着られる(着せてもらいたがる) ・ 着られない ・その他() 							
言 葉	<ul style="list-style-type: none"> ・明瞭 ・ 不明瞭 ・ 吃音 ・その他() 							
遊 び	<ul style="list-style-type: none"> ・(友達と ・ ひとりで ・ おとなと ・ 兄弟と)遊ぶ ・好きな遊び() ・好きなおもちゃ() ・その他() 							
病 気 等	<ul style="list-style-type: none"> ・ひきつけ ・ ぜんそく ・ 脱臼 ・アレルギー体質() ・その他() 							
《保育中特に注意すべき事項》								