児童票

記入日　（西暦）　　年　　月　　日

ふりがな		写真（本人）	写真（送迎予定者）
氏名			
愛称			
生年月日	（西暦）　　年　　月　　日		
性別	男　・　女		

※写真は裏面に張り付けでも可

健康状況	□健康　□病弱（　　）	
慢性疾患での通院 経過観察	□あり・・・　病名＜　　＞ 定期内服→　□あり　□なし	□なし
アレルギーの有無	□あり・・・　種類＜　　＞ 食事制限→　□あり　□なし	□なし
熱性痙攣の有無	□あり・・・　最終痙攣日＜　　＞ 座薬の処方→　□あり　□なし	□なし
今までかかった 病気・ケガ （年・月日を記入）	・はしか　（　　）・水ぼうそう　（　　）・おたふく風邪（　　） ・手足口病（　　）・突発性発疹　（　　）・風疹　（　　） ・肺炎　（　　）・川崎病　（　　）・リンゴ病　（　　） ・脱臼　（　　）・溶連菌感染症（　　）・中耳炎　（　　） ・百日咳　（　　）・その他（　　）	
食事方法	・食事量　□よく食べる　□普通　□あまり食べない ・食事方法　□一人で食べられる　□手助けが必要　□食べさせる ・食事道具　□はし　□スプーン（フォーク）　□手づかみ	
生活習慣	・排泄方法　□オムツ　□オムツ（トレーニング中）　□パンツ ・排便回数（　　回/日）　便意　□知らせる　□時々知らせる　□知らせない ・排尿回数（　　回/日）　排意　□知らせる　□時々知らせる　□知らせない ・衣服着脱　□着替えさせる　□手助けが必要　□全て自分で出来る ・昼寝　（　　時頃～　　時間　　分間）　・寝かせ方　□１人寝　□添い寝	