			記入日	令和	牛	月	H
	かな			性別	男	· 女	
保育園名	児童氏名			愛称			
	生年月日	平成・令和	年 月	日	(歳	か月)

児童の健康状況調書 (一時預かり:非 緊 私)

※こども誰でも通園制度(誰通)は道野辺保育園のみの実施となります

該	当するもの全ては	にチェック・記入をしてください。			
		□正常	妊娠期間	妊娠	週
妊		□ 貧血 □ 重度のつわり	Ī	下堂	
妊娠	妊娠中の状態	□ その他 □ 妊娠高血圧症候群	分娩時の出況	口產工初閱	
			D 300 m 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		\
Ж					
産		□正常			
の	出生時の状態	□ 未熟児 □ 仮死 □ 強い黄疸		日)	
・出産の状況		□)
沪	出生時	体重 g 現在	体重	k g 年	月 日測定
	山土村	身長 c m	身長	cm (歳 か月)
			>= ∧ /	\	
	栄養の状況		混合 (~) か月	₹ A
	71.22		離乳食() 回食 □普ì	
		・ 首がすわる か月 ・ 寝返	り <u>か月</u>	・ お座り_	<u>か月</u>
		ハイハイ か月 ・つかる	まり立ち か月	・ つたい歩き	か月
	発達の状況	・歩きはじめ か月		_	
		話しはじめ 歳 か月			
		□ 喃語 (アーアー) 程度 □ 単語	程度 □ 2 語文	□ 会話のやりと	りができる
		・ 1 か月 □ 受診 □ 未			7 ~ (C 0
		・3~4か月 □受診 □未			
		・ 1 歳 6 か月 □ 受診 □ 未			
		・3歳 □受診 □未			
	健診の状況	* 健診で指摘を受けたことがありまっ	ナか。		
		□ いいえ □ はい - 内容 ()
		*健康・発達上のことで専門機関に	目談・通所されたこと	とがありますか。	
		□ いいえ □ はい - 機関名 ()
発		内容 ()
達		→「あり」の場合			,
•		■ * 相談機関に連絡をとらせていただい。	ってもトスしいですが	ላን	
健		□はい□いいえ		• 0	
康		*よくある症状はありますか。	(いいえ・	はい)	
発達・健康の状			,	· ·	in onti
状		□熱が出やすい □風邪を引きやす			397911
況		□吐きやすい □アトピー性皮膚	炎 口喘息かめる	□ 湿疹	
	体質・病気 について	□その他(
		* 今までにかかった病気やケガはあり	りますか。	(いいえ ・	はい)
		年齢 - 歳	<u>か月</u>		
		病名 – ()	
		・ 医療機関名 一()	
		* 現在、定期的に受診している病気な	やケガはありますか。	(いいえ ・	はい)
		病名)	
		医療機関名 – ()	
		* ひきつけ・けいれんを起こしたこ	レがありますか。	(いいえ・	<i>はい)</i>
		・回数 – 回 ・時期 –	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	(, , , , , , ,	,
		・原因 — □熱 (°C) が出7			
			にはにい		
		□熱が出なくても起こる			
		□ 泣いた時に起こる		() > > >). T.)
		*薬の服用はありますか。		(いいえ・	はい)
		・ 1 日 − <u></u> 回(朝・昼・夕)		
		・理由 -()		
			<u> </u>	面もございます。こ	で確認くだちい

		□ ロタウイルス感染症			
		ロタリックス (1回・2回) もしくはロタテック (1 □ ヒブ (1回・2回・3回・追加)			
	予防接種	□ 小児用肺炎球菌 (1回・2回・3回・追加)	_) (1 脚・9 脚)	
	1 1971英作		□ 水痘 (1回・2回)	.) (1 %) · 2 %))	
			□ 日本脳炎(1回・2回・	追加)	
			□ 任意接種(おたふく・そ		
				,	
		*食物アレルギーはありますか。 (い	いえ ・ はい・ 離乳	乳食前で不明)	
		\rightarrow 「はい」の場合			
		・原因 — □卵 □ 牛乳 □ 小麦 □ 大豆	□ その他 ()	
		・ 制限 - □ 完全除去 □ その他 ()	
	食事について	症状 - ()	
ア	※アレルギーがあるお子さんは給食の提供が出来ませ	・医師の診断			
ルル	ん。弁当・おやつを持参し てください。	□なし □あり - 医療機関名 ()	
ギ		通院状況 ()	
1		処方薬等 □エピペン	□内服薬()	
		* ご家族に、食物アレルギーの方はいますか。			
		□ いいえ □ はい - □ 父 □ 母 □ 祖父	□ 日弟姉妹 □	その他()	
		* アレルギーの内容 ()	
	その他の状況	* 薬品・植物・ペット等、食物以外のアレルキ	ーがありますか。		
		□いいえ □はい - 内容()	
		* 他園の一時預かりを利用したことはあります	-		
		口いいえ	<i>7</i> √ 0		
	現在の状況	□□はい - 保育園名 (保育	「闌) 保育闌名(保育園)	
处于4.7.4.1.4.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.					
その	1. 7. 14 +	コフナルアのハイドにもファル、 旧本にももりだ	ナー・ナー・ナー・ナー・ナー・ナー・ナー・ナー・ナー・ナー・ナー・ナー・ナー・ナ	た N 子 1 チ 2	
他		3子さんについて気になること、保育にあたり気 ごさい。(例:食物アレルギーを除く、宗教上の			
			江田の り以及の 沢正しる	1061 20004)	
※	是出後に状況等2	が変わりましたらお知らせください。			
		当・多・少 │ 好きなもの │	苦手なもの		
	【幼	· A · A' · 持参 · ミルク ml		を確認	
	食事				
				a Hura	
	睡眠 起床	時頃 午前睡 ~ 午睡	~	度 時頃	
	排泄 おむつ	の使用 有・無			
保	4 , ,,				
育園					
記					
保育園記入欄					
11981					
			初回利用予定日	月日()	
				【令和7年10月改正】	