

# 一時預り保育児童記録

明照保育園

記録日	平成 年 月 日 ( )	初回利用日	平成 年 月 日
児童名	平成 年 月 日 生れ ( 歳 ヶ月)		
保護者名	( 続柄 )		
自宅住所	〒 ー 電話 ー ー 携帯 ー ー		
緊急連絡先	( 父・母・祖父母・知人・その他) 氏名 電話 ー ー	( 父・母・祖父母・知人・その他) 氏名 電話 ー ー	
発達	出産時 異常なし・あり (早産・仮死・その他 ) 体重 ( g ) 首のすわり ( 未・ ヶ月 ) ・ 歩き始め ( 未・ ヶ月 ) 血液型 ( 型 ) ・ 平熱 ( °C )		
病歴	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ けいれん ( 有熱・無熱 ) 平成 年 月 日</li> <li>・ 脱臼 ( 股関節・ひじ・肩・その他 ) 平成 年 月 日</li> <li>・ ぜんそく 発作入院日 平成 年 月 日</li> <li>・ 皮膚が弱い ( アトピー・その他 )</li> <li>・ 胃腸が弱い ( よく吐く・下痢・便秘をしやすい・その他 )</li> <li>・ アレルギー ( 食品名 )</li> <li>・ 最近かかった病気やケガ ( )</li> </ul>		
	かかりつけの病院 ( ) 健康保険証等 ( )		
食事	離乳食 ( 1日 回 ) どのようなもの ( ) 母乳・粉ミルク ( cc ) を ( 1日 回 ) その他 ( )		
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ パンツ</li> <li>・ オムツ</li> <li>・ 午睡時のみオムツ</li> </ul>		
睡眠	昼寝をしない・する ( 時 分 ~ 時 分 ・ 不定)		
備考			