

②【健康発育状況調査票】

コヤマスポーツ保育園一時預かり

記入日

年 月 日

園児名	ふりがな	生年月日		平熱	℃	
		西暦	年 月 日	血液型	型	
出生の状況	<input type="checkbox"/> 正常（妊娠 週）		<input type="checkbox"/> 早産（在胎 週／予定日 月 日）			
	<input type="checkbox"/> 未熟（在胎 週）		<input type="checkbox"/> 特記事項（帝王切開・鉗子分娩・その他）			
出生時の体重	（ グラム）					
発育状況	首すわり：	ヶ月	寝返り：	ヶ月	お座り：	ヶ月
	はいはい：	ヶ月	つかまり立ち：	歳 ヶ月	歩行：	歳 ヶ月
熱性けいれん	○熱性けいれん 有・無（時期 その時の体温 ℃） ※複数回ある方は全てご記入ください					
てんかん	○よく熱を出しますか？ はい ・ いいえ					
	○てんかん 有・無（時期 前兆や様子） ※複数回ある方は全てご記入ください					
アレルギー	○食物アレルギー 有・無 ※有と答えた方は詳しく記入してください					
	食材（ ）					
	症状/ケア方法（ ）					
	○その他アレルギー ※気管支喘息・アトピー性皮膚炎・アトピー性結膜炎・アレルギー性鼻炎などがある方は病名・症状ケア方法をご記入ください					
病名（ ）		症状/ケア方法（ ）				
健康状態	○慢性疾患 有・無					
	病名（ ） 症状/ケア方法（ ）					
	○身体障がい 有・無					
	具体的に（ ）					
○伝えておくべき特記事項		〔 例：肘内障など 〕				
病歴 <small>既往したものに ○をつけてください</small>	はしか	ジフテリア	みずぼうそう	百日咳		
	手足口病	おたふく風邪	突発性発疹	風疹		
予防接種 <small>接種したものに ○をつけてください</small>	B型肝炎	ロタウイルス	ヒブ	肺炎球菌		
	4種混合	日本脳炎	BCG	MR	みずぼうそう	
食事	○授乳回数 1日 回（ 時間置き） 1回 ml					
	○授乳方法 抱いて・寝かせて・自分で持って・その他（ ）					
	○食事の種類 ミルク・離乳食・普通食					
	○食事の仕方 自分で食べる→ 手づかみ・フォーク・スプーン・お箸					
	食べさせる→ フォーク・スプーン・お箸					
	○食欲 旺盛である・小食である・ムラがある					
○配慮が必要なこと（ ）						
睡眠	○朝寝 する・しない（ 時頃 ～ 時頃）					
	○昼寝 する・しない（ 時頃 ～ 時頃）					
	○夜 時 分頃 ～ 時 分頃まで 約 時間					
	○寝かしつけ方法（ ）					
排泄	おむつ		トレーニングパンツ	パンツ		
	声掛けが必要		お手伝いが必要	着脱まですべて一人で出来る		
好きなこと	好きな遊びやTV					
性格	どんな性格ですか					
園への要望	要望や配慮が必要なこと					