

お客様No.

# 児 童 票

記入日 平成 年 月 日

お子様の氏名		愛称	
年齢	歳 ヶ月	ご兄弟	兄・姉・弟・妹 男・女
お子様の現在の様子をお知らせ下さい(該当するものに○をつけてください)			
発 達 ・ 健 康 状 態	発達	首のすわり・寝返り・おすわり・ハイハイ・つかまり立ち・伝い歩き・歩行	
	予防接種	ツ反応・BCG・ポリオ・DPT(三種混合)・MR(麻疹・風疹)・日本脳炎 水疱瘡・おたふく・ヒブ・肺炎球菌・その他( )	
	感染症歴	麻疹・風疹・水疱瘡・突発性発疹・百日咳・おたふく・その他( )	
	起こしやすい 症状や病気	風邪・ぜんそく・腹痛・ひきつけ・下痢・便秘・嘔吐・中耳炎 アトピー性皮膚炎・アトピー性鼻炎・脱臼・その他( )	
	アレルギー	無 ・ 有 食べ物 ( )薬( ) 環境(ハウスダスト・ダニ・動物・その他)	
	平熱	度 分	
	【医師から指導されていること・特に配慮が必要なこと】		
生 活 状 況	排泄	一人で排泄(出来る ・ 出来ない):履いているのは(紙おむつ・トレパン・パンツ)	
		便意や尿意は(知らせる ・ 時々知らせる ・ 知らせない)声かけ( )時間おき	
		排便・排尿サイン(股をおさえる・もぞもぞするなど)	
	睡眠	入眠時の癖、抱き方など( )	
	遊び	好きな遊び道具( ):集団生活に慣れて(いる ・ いない)	
	生活	人見知り(有 ・ 無) 着替え(一人で出来る ・ 出来ない)	
		うがい(一人で出来る ・ 出来ない)	
環境	普段はどなたが見ていますか? お母様 ・ お父様 ・ 祖父母 ・ 保育園 ・ 幼稚園 ・ その他( )		
お子様の性格	おうちの方が思う、お子様の性格は? 長所 短所		
【生活・遊びの面で特に配慮が必要なこと】			
保育士記入欄			