

保健実態調査書 (休日保育)

年 月 日

園児名	生年月日	年齢	性別	電話番号

家庭での名前の呼び名

①該当するところに○又は、必要事項を記入して下さい。

今日の体調

- ・今日の体温()度 ・検温時()度 ・平熱()度
- ・食欲(あり なし) ・今朝食べたもの() ・母乳・ミルクの時間(時 分)
- ・排便 あり (ゆるい 普通 硬い) なし (便秘気味 その他)
- ・昨夜の就寝時間 午後 時 分
- ・今朝の起床時間 午前 時 分

②該当するところに○又は、必要事項を記入して下さい。

病気に気づいて

- ・アレルギーがある (はい いいえ)
- (アレルギーの種類:)
- (処方の仕方:)
- ・熱を出しやすい (はい いいえ)
- ・嘔吐しやすい (はい いいえ)
- ・下痢しやすい (はい いいえ)
- ・じんましんが出やすい (はい いいえ)
- ・皮膚がかぶれやすい (はい いいえ)
- ・小児喘息がある (はい いいえ)
- ・ひきつけたことがある (はい いいえ)
- (最近では 年 月 日頃)
- ・脱臼したことがある (はい いいえ)
- (最近では 年 月 日頃)
- ・その他身体的に気になることがある (はい いいえ)

連絡事項・お家での様子等

③該当するところに○をつけてください。

習慣について

- ・食事 自分で食べる (箸 スプーン フォーク) 食べさせてもらう
- ・利き手 左 右 両方
- ・衣服の着脱 一人でできる 手伝ってもらう 大人がする
- ・昼寝の習慣 ある (午前 午後) なし
- ・癖 ()
- ・排便 一人でできる 手伝ってもらう できない おむつをしている
- ・排尿 一人でできる 手伝ってもらう できない おむつをしている

緊急連絡先	名前	名前	名前
	電話	電話	電話
送ってきた人		迎えに来る人	
利用時間	時 分 ~	時 分	