

# 一時保育受託児童票

江 東 区

児童氏名		男・女	開始	令和	年	月	日		
生年月日	H・R 年 月 日		終了	令和	年	月	日		
住 所	江東区	保護者氏名		続柄 ( )					
		連絡先 (電話)	①	続柄 ( )					
入所理由			受託時間	続柄 ( )					
		平日		時	分	～	時	分	
				土曜	時	分	～	時	分

## 現在の生活状況

食 事	・自分で食べる ・食べさせてもらう ・箸使用 ・スプーン使用 ・偏食 (有・無) ・特に好きなもの ( ) ・特に嫌いなもの ( )	授乳関係	・授乳 (有・無) ・授乳種類 (母乳、混合、人工) ・授乳時間 ( ) ・ミルクの量 ( cc/回)・乳首サイズ ( ) ・離乳食 ( )
提供可能食	・麦茶 (可・不可)、赤ちゃんせんべい (可・不可)、バナナ (可・不可)、牛乳 (可・不可)		
睡 眠	・起床 (時 分頃) ・就寝 (時 分頃) ・添寝 (する・しない) ・昼寝 (する・しない・時々) ・くせ ( )		
排 泄	大便	(おしえる・おしえない) (一人でできる・できない) (一人でふける・ふけない) 回数 1日 回 ・いつ (朝・昼・夜・不規則)	
	小便	(おしえる・おしえない) (一人でできる・できない) (一人でふける・ふけない)	
着 脱	・ひとりでする ・てつだう ・まだできない		
養 育	・家庭での呼び名 ( ) ・家庭での過ごし方 ( ) ・好きなあそび ( ) ・好きな玩具 ( )		
体質の特長	・鼻出血 ・ヘルニア ・脱臼 ( ) ・自家中毒 ・中耳炎 ・扁桃腺 ・便秘 ・風邪をひきやすい ・気管支炎になりやすい ・てんかん ・ひきつけ ( ヶ月頃、 才頃) ・その他 ( ) ※ 平熱 ( )		
アレルギー	・アレルギー性の病気の有 無 (気管支喘息、鼻炎、結膜炎、皮膚炎、じんましん) ・食物アレルギーの有 無 その食品名 ( ) ・薬品とアレルギーの有 無 ( ) ・医師の診断の有無、病(医)院名 ( )		
出産時	( 週 ) ( cm ) ( g )		
指さし	あり なし		
言葉	喃語、単語(ママ、プーブなど)、二語文～		
療育の利用	療育の利用 (過去、保健所を含む) あり なし		
特に留意する事項	( )		
健康保険証	(記号)	(番号)	(保険者番号) (氏名)

月	日	
記 録		