

子どもの姿						子どもの姿									
利用日 年 月 日 曜日			性 別	男 ・ 女		利用日 年 月 日 曜日			性 別	男 ・ 女					
氏 名	ふりがな			生年月日	年 月 日		氏 名	ふりがな			生年月日	年 月 日			
				年 齢	歳 か月						年 齢	歳 か月			
				排便	有（普通 下痢）・ 無						排便	有（普通 下痢）・ 無			
				検温	度 分						検温	度 分			
生 活 の 状 況	体調	良好 ・ 体調で気になること（ ）					生 活 の 状 況	体調	良好 ・ 体調で気になること（ ）						
	食事	・喜んで食べる 普通 ・ いやがる ・偏食はありますか はい ・ いいえ 好きな食べ物（ ） 嫌いな食べ物（ ）						生 活 の 状 況	食事	・喜んで食べる 普通 ・ いやがる ・偏食はありますか はい ・ いいえ 好きな食べ物（ ） 嫌いな食べ物（ ）					
	排泄	・パンツ使用… オムツ トレーニングパンツ パンツ ・オマル使用… する ・ しない ・トイレを使用する							生 活 の 状 況	排泄	・パンツ使用… オムツ トレーニングパンツ パンツ ・オマル使用… する ・ しない ・トイレを使用する				
	午睡	・一人で寝る ・添い寝する ・タオルを持つ ・指をすう ・その他（ ）								生 活 の 状 況	午睡	・一人で寝る ・添い寝する ・タオルを持つ ・指をすう ・その他（ ）			
体 の 状 況	体質	○食物アレルギーはありますか はい ・ いいえ 「はい」と答えられた方（食品名： ）				体 の 状 況	体質				○食物アレルギーはありますか はい ・ いいえ 「はい」と答えられた方（食品名： ）				
		○ひきつけたことがありますか はい ・ いいえ ・いつ頃ですか（ 歳 か月） ・どんな時ですか（ ） ・今までに何回ありましたか（ 回） ・最近は何頃ですか（ ）						○ひきつけたことがありますか はい ・ いいえ ・いつ頃ですか（ 歳 か月） ・どんな時ですか（ ） ・今までに何回ありましたか（ 回） ・最近は何頃ですか（ ）							
		○脱臼しやすいですか はい（部位： ） ・ いいえ						○脱臼しやすいですか はい（部位： ） ・ いいえ							
○保育所で注意してほしいことがありましたらご記入ください。 （言葉、友だちとの関わり等）						○保育所で注意してほしいことがありましたらご記入ください。 （言葉、友だちとの関わり等）									