家庭・発育の調べ【一時預かり】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児　童 | ﾌﾘｶﾞﾅ | |  | | | | | | | | 性 別 | | | | | | 生年月日 | | 年　齢 |
| 氏 名 | |  | | | | | | | | 男 女 | | | | | | 年　　月　　日 | | 歳 |
| 保　護　者 | ﾌﾘｶﾞﾅ | |  | | | | | | | | 自 宅 電 話 | | | | | | | | |
| 氏 名 | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 住 所 | | 野沢温泉村大字 | | | | | | | | | | | | 地区名 | | |  | |
| 緊急連絡先 |  | | 氏　　　名 | | | 続柄 | | 携帯電話 | | | | 自宅電話 | | | | 勤務先電話 | | | |
| 第 １ | |  | | |  | |  | | | |  | | | |  | | | |
| 第 ２ | |  | | |  | |  | | | |  | | | |  | | | |
| 第 ３ | |  | | |  | |  | | | |  | | | |  | | | |
| かかりつけ医 |  | | 病院名 | | 電　話 | | | | |  | 病院名 | | | | | | 電　話 | | |
| 内 科 | |  | |  | | | | | 整 形 |  | | | | | |  | | |
| 外 科 | |  | |  | | | | | 歯 科 |  | | | | | |  | | |
| 小児科 | |  | |  | | | | |  |  | | | | | |  | | |
| 保健証 | | 種類 | |  | | | 記号 | |  | | | | 番号 |  | | | | | |
| 健　　康 | | | 平常体温（　　度　　分）  体質  　　・アレルギー（アトピー性皮膚炎・ぜんそく・じんましん・食物・呼吸困難等）  　　　　食品（　　　　　　　　　　　）　薬品（　　　　　）　その他（　　　　　）  　　・風邪をひきやすい　・発熱しやすい　・吐きやすい　・脱臼しやすい（　　　　）  　　・ひきつけやすい　・下痢しやすい　・便秘しやすい　・中耳炎になりやすい  　　・化膿しやすい　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　今までに罹った病気  　　麻疹（　　歳）　肺炎（　　歳）　中耳炎（　　歳）　百日咳（　　歳）  　　川崎病（　　歳）　水痘（　　歳）　溶連菌感染症（　　歳）  　流行性耳下腺炎（　　歳）　熱性けいれん（　　歳）　股関節脱臼（　　歳）  　　その他（　　　　　　　　　　　歳）、（　　　　　　　　　　　歳）  　持っている病気（例：心臓障害、アトピー性皮膚炎）  　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 食　事 | | | 分量（ 多い　普通　少ない ）  　食べ方（ 手づかみ　スプーン　フォーク　はし ）  　　　　（ 食べさせてもらう　少し手伝ってもらう　自分で食べる ） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 排　泄 | | | おむつ（日　　回交換、約　　時間おき）　おむつがとれた時期（　　歳　　か月頃）  　小便　　教える（ でる前　でてから ）　　教えない  　大便　　教える（ でる前　でてから ）　　教えない  　小便　　ひとりでできる　ひとりでできない  　大便　　ひとりでできる　ひとりでできない | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 清　潔 | | | 手洗い（ 自分で洗う　洗ってもらう　拭いてもらう ）  洗　顔（ 自分で洗う　洗ってもらう　拭いてもらう ）  歯磨き（ 自分でみがいている　みがいてもらう　仕上げみがきをしている ） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 着　脱 | | | 自分でできるもの（ パンツ　ズボン　シャツ　トレーナー　靴下　靴 ）  　着脱（ 自分でしようとする　嫌がる ） | | | | | | | | | | | | | | | | |