

北区病児・病後児保育 児童連絡票

利用日： 年 月 日 利用保護者： 氏 名

緊急時連絡者

緊急時電話番号

フリガナ		性別		生年月日	年 月 日生
児童氏名				愛 称	
希望保育期間	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日		

該当箇所”✓”及び記入してください。

健康状態等	体温	前日夜： 度 時 分 今朝： 度 時 分
	食事	最終食事時間： 時 分 最終授乳時間： 時 分
生活習慣	排便	☐ 知らせる ☐ 知らせるときもある ☐ 知らせない (排便時サイン：)
	排尿	☐ 知らせる ☐ 知らせるときもある ☐ 知らせない (排尿時サイン：)
	衣服着脱	☐ できる ☐ 手伝えばできる ☐ できない
	寝かせ方	☐ 一人寝 ☐ 添い寝 昼寝の時間 時 分～ 時 分
	好きな遊び、おもちゃ	() 人見知り ☐ する ☐ しない
	性格	()
	その他配慮事項	()
食事	食事量	☐ よく食べる ☐ 普通 ☐ 食が細い
	食事方法	☐ 一人で食べる ☐ 一人で食べようとする ☐ 食べさせる
	食事道具	☐ はし ☐ スプーンとフォーク ☐ 手
	離乳食内容等	☐ 初期 ☐ 中期 ☐ 後期 ☐ 完了期
		初期：ポタージュ・ヨーグルト状 中期：舌でつぶせる固さ（豆腐くらい）
		後期：歯茎でつぶせる固さ（バナナくらい） 完了期：歯茎でかめる固さ（肉団子くらい）
	☐ 授乳 ☐ 粉ミルク (ml 、 回/日)	
その他	()	
アレルギー	食べ物	☐ 無 ☐ 有 (食材名：)
	食事制限の程度	()
	薬	☐ 無 ☐ 有 (薬剤名：)
	環境 (例：ダニ)	☐ 無 ☐ 有 ()
	アレルギー 出現時の症状	()
	在籍園での対応	()

※スタッフ記載欄

バイタルサイン		身長 / 体重	サイン
体温： °C	脈拍： 回/分	呼吸： 回/分	身長 cm 体重 kg
血圧： / mmHg	SpO2： %		