

世田谷区病児・病後児保育

【児童票】

年度の初回利用時にご提出ください

※お子様が安心安全に過ごせるよう、お子様の状況や日頃の様子などを、詳細にご記入ください。

※感染症・予防接種・電話番号など内容に変更のあった時は、利用時にその旨お伝えください。

フリガナ 児童氏名		男・女	生年月日	年	月	日	生
愛称			年度内 初回利用日	年	月	日	
住所	〒 自宅から病児・病後児保育室までの 所要時間 分						
電話番号			病児・病後児保育 登録番号	—			
保育施設名			普段の登園時間	時 分			
入園年月	年 月		普段の降園時間	時 分			
登園曜日に○	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土						

！災害時等のために、必ず緊急連絡先を2名ご記入ください！

保護者	続柄	フリガナ 氏名		勤務先名			
				勤務先Tel	内線		
		携帯 Tel		勤務先から利用する病児・病後 児保育室までの所要時間		分	
	続柄	フリガナ 氏名		勤務先名			
				勤務先Tel	内線		
		携帯 Tel		勤務先から利用する病児・病後 児保育室までの所要時間		分	

家族構成	計 人 ： 内訳（ ）
------	-------------

かかりつけ医 （病院名）	Tel
-----------------	-----

出生・出産	自然分娩 ・ 帝王切開 ・ その他（ ）						
	出生時体重		g		妊娠週数	週 日	

発達	首のすわり	ヶ月	おすわり	ヶ月	つかまり立ち	ヶ月	一人歩き	ヶ月
	寝返り	ヶ月	はいはい	ヶ月	伝い歩き	ヶ月		

平熱	℃							
----	---	--	--	--	--	--	--	--

先天性の病 気・既往症・そ の他診断を受 けた病気（障害 を含む）	病名			年齢		入院	通院	通所
	1				歳 ヶ月	無・有	無・有	無・有
	2				歳 ヶ月	無・有	無・有	無・有
	3				歳 ヶ月	無・有	無・有	無・有
	4				歳 ヶ月	無・有	無・有	無・有
	5				歳 ヶ月	無・有	無・有	無・有

今までに かかった 感染症	はしか	未 ・ 済	百日咳	未 ・ 済
	ふうしん	未 ・ 済	B型肝炎	未 ・ 済
	みずぼうそう	未 ・ 済	その他	
	おたふく	未 ・ 済		

熱性けいれん	無 ・ 有	回数 回	初回 歳 ヶ月	最後 歳 ヶ月
その他のけいれん （ ）	無 ・ 有	回数 回	初回 歳 ヶ月	最後 歳 ヶ月

アレルギー	食物	無・有（ ） 食事制限の程度（ ）		
	薬	無・有（薬品名： ）		
	環境	無・有（ダニ・ハウスダスト・動物（ ） その他（ ））		
	喘息	無・有	アトピー	無・有

裏面にもご記入ください

予防接種	BCG	未 ・ 済	日本脳炎	未 ・ 1回 ・ 2回 ・ 追加
	みずぼうそう	未 ・ 1回 ・ 2回	おたふく	未 ・ 1回 ・ 2回
	四種混合 1期 (ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ)	未 ・ 初回 (1・2・3) ・ 追加	H i b	未 ・ 1回 ・ 2回 ・ 3回 ・ 追加
	五種混合 1期 (ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ・Hib)	未 ・ 初回 (1・2・3) ・ 追加	ロタウイルス	ロタリックス (1価) 未 ・ 1回 ・ 2回 ロタテック (5価) 未 ・ 1回 ・ 2回 ・ 3回
	肺炎球菌	未 ・ 1回 ・ 2回 ・ 3回 ・ 追加	MR (麻しん・風しん混合)	未 ・ 1期 ・ 2期
	B型肝炎	未 ・ 1回 ・ 2回 ・ 3回	その他予防接種 (新型コロナワクチン接種等)	

常用薬	内服 ※おうちでの薬の飲ませ方についてご記入ください。	
	外用	
	坐薬	
	吸入	

※先天性の疾患・既往症に対応する処方薬等、普段から使用しているお薬があれば記入して下さい。

生活習慣	排便回数	回	便意	知らせる ・ 知らせる時もある ・ 知らせない	
	排便サイン				
	排尿回数	回	尿意	知らせる ・ 知らせる時もある ・ 知らせない	
	排尿サイン				
	衣服着脱		着替えさせる ・ 手伝うと自分で出来る ・ 自分で出来る		
	昼寝		： ～ ：	寝かせ方	一人寝 ・ 添い寝
	睡眠のくせ		規則的 ・ 不規則的 (時～ 時まで)		
	寝かしつけ方法				
	人見知り		しない ・ する ・ 激しくする		
	好きな遊び 好きなおもちゃ				
	保護者から見た性格				
	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		
	授乳内容		ミルク ・ 母乳 ・ 混合	授乳時間	
	授乳量		m l	授乳回数	回/日
	離乳食開始時期		ヶ月～	離乳食回数	回/日
	離乳食内容		初期 ・ 中期 ・ 後期 ・ 大人と同じ		
その他 (配慮事項・発達上の特性・保育施設以外の通所先等)					