



お子さんの姿

東北沢ききょう保育園  
一時保育なのはな

記入者 \_\_\_\_\_

記入日: \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

ふりがな	男 ・ 女	生年月日			
名前		平成	年	月	日

★健康状況★

●病歴 【 無 ・ 有 】 病名: \_\_\_\_\_

●入院歴 【 無 ・ 有 】 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
その後の経過

●継続治療をしている疾患

●常用薬 【 無 ・ 有 】 薬名: \_\_\_\_\_

●今までにかかった病気

- ・水疱瘡 【 未 ・ 済 】
- ・麻疹 【 未 ・ 済 】
- ・風疹 【 未 ・ 済 】
- ・流行性耳下腺炎（おたふく）【 未 ・ 済 】
- ・その他

●予防接種状況

- ・水疱瘡 【 未 ・ 済 】
- ・麻疹 【 未 ・ 済 】
- ・風疹 【 未 ・ 済 】
- ・流行性耳下腺炎 【 未 ・ 済 】

●起こしやすい症状・病気等 をつけてください

- 中耳炎 ( 右 ・ 左 )    脱臼 ( 右 ・ 左 )    蕁麻疹    喘息発作
- 熱性けいれん ( \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ °Cでけいれん) 【※ \_\_\_\_\_ °Cで連絡を入れる】
- 下痢    便秘    ヘルニア    その他 \_\_\_\_\_

●保育園の給食で使用する食材の中での食物アレルギー 【 無 ・ 有 】

(食材一覧表、食材チェックリストをご覧ください)

※除去の必要な食物: \_\_\_\_\_

★お子さんのことをお書き下さい★ 例: 食事のこと、昼寝のこと、好きなあそび、うたなど