



休日保育用 児童調査票

お子さんを保育する際、大切な資料となります。

お子さんの健康状態について、在園へ確認をとる場合もあります。

ふりがな 児 童 名							
生年月日		. . 生		在籍園		保育園	
乳・幼児医療証受給者番号		番					
健康 保 険 証	どちらかに○	父 母	発行機関 名 称	記号		番号	
緊急連絡先	第1 氏名 (続柄)	第2 氏名 (続柄)		第3 氏名 (続柄)		TEL	
健康状態について		お子さんの平熱		°C		特記 (具体的に)	
1	出生時の状態	体重		g			
2	先天性の病気がある	はい・いいえ					
3	ひきつけ、けいれんを起こしたことがある	はい・いいえ		熱性・興奮性・便秘性			
4	ころびやすい	はい・いいえ					
5	出血が止まりにくい	はい・いいえ					
6	皮膚が弱い	はい・いいえ					
7	脱きゆうしやすい	はい・いいえ		肘(右・左) 手首(右・左)			
8	扁桃炎で熱が出やすい	はい・いいえ					
9	喘息が出やすい	はい・いいえ					
10	アレルギー体質がある	はい・いいえ					
11	湿疹が出やすい	はい・いいえ					
12	食べ物で発疹が出たことがある	はい・いいえ		食品名:			
13	吐きやすい	はい・いいえ					
14	下痢をしやすい	はい・いいえ					
15	便秘をしやすい	はい・いいえ					
16	現在医者にかかっている	はい・いいえ					
17	その他体に関して心配なこと						
18	保育するうえで特に注意してほしいこと						

かかりつけの医者

内科

TEL

外科

TEL