

利用児童の状況（年度内初回利用時に記入）

普段、お子さんをどのように呼んでいますか？ _____

平熱 _____℃

身長 _____cm 体重 _____kg

児童の発達発育について教えてください。

- ・首がすわったのはいつですか？ _____ヶ月頃
- ・歩き始めたのはいつですか？ _____ヶ月頃
- ・言語発達の状況はどの程度ですか？（できるものに○印） 喃語 ・ 単語 ・ 会話
- ・特に気になるところ（遅れ等）があれば具体的に教えてください

児童の食事について教えてください。

- ・食事はどうやって食べますか？ 手づかみ ・ スプーンやフォーク ・ 箸
- ・好きな食べ物を教えてください _____
- ・嫌いな食べ物を教えてください _____

児童のおおよその1日の過ごし方などを教えてください。

- ・起床 時 分頃
- ・お昼寝 時 分頃～ 時 分頃
- ・就寝 時 分頃
- ・寝かしつけはどうしていますか？ おんぶ ・ 抱く ・ 添い寝 ・ ひとり寝
- ・眠る時に必要なものはありますか？ _____
- ・トイレはどうしていますか？ オムツ ・ トイレットトレーニング中 ・ パンツ
- ・好きな遊びはなんですか？ _____
- ・安心する方法はありますか？（抱き方など） _____
- ・人見知りをしますか？ する ・ しない

すでに受けた予防接種について、○印をつけて教えてください。

B型肝炎（HBV）	1回目・2回目・3回目
Hib（インフルエンザ菌B型）	1回目・2回目・3回目
小児用肺炎球菌	1回目・2回目・3回目・追加
四種混合（ジフテリア、百日せき、破傷風、ポリオ）	1回目・2回目・3回目・追加
BCG	1回目
MR（麻しん、風しん）	1回目・2回目
水痘（水ぼうそう）	1回目・2回目
日本脳炎	1期①・1期②・1期追加・2期

以下のアレルギー食材について、飲食経験をお知らせください。 ※飲食経験あるものに○印

穀類	米	大豆	とうふ	果物	イチゴ
	うどん		なっとう		パイナップル
	食パン		みそ		カキ
魚貝類	貝類		しょうゆ		メロン
	エビ	果物	あぶらあげ	牛乳	冷たい牛乳
	イカ		キウイ		温めた牛乳
	カニ		スイカ	たまご	つなぎ程度
	青身魚		バナナ		たまご料理そのもの
	赤身魚		ミカン	野菜	トマト
	白身魚		リンゴ		
肉類	豚肉		ナシ		
	鳥肉		ブドウ		
	牛肉		モモ		

何かアレルギーがあれば教えてください

病 名	アレルギー物質	病状	対応方法・留意点
食物や動物などのアレルギー		アナフィラキシーショック（有・無）	
アトピー性皮膚炎			
喘息・花粉症（鼻炎・結膜炎）			
その他			

以下の病気等にかかったことがあるかどうか教えてください。

突発性発疹	かかっていない・かかったことがある（	歳	か月頃）	
はしか	かかっていない・かかったことがある（	歳	か月頃）	
風疹	かかっていない・かかったことがある（	歳	か月頃）	
みずぼうそう	かかっていない・かかったことがある（	歳	か月頃）	
おたふくかぜ	かかっていない・かかったことがある（	歳	か月頃）	
肺炎・気管支炎	かかっていない・かかったことがある（	歳	か月頃）	
心臓病（病名	）	かかっていない・かかったことがある（	歳	か月頃）
ひきつけ	かかっていない・かかったことがある（	歳	か月頃）	

医師に助言されていること等でショートステイ利用中に留意すべきことがあれば具体的に教えてください。