

【 病 児 ・ 病 後 児 保 育 利 用 登 録 票 】

		記入日	年 月 日			
フリガナ 名前			年齢	男 ・ 女		
			歳 ヶ月			
生年月日	年 月 日 生					
住 所	〒					
学校など	保育園 ・ 幼稚園			歳児クラス		
	小学校			年生		
保護者 <small>お子さまのことについて緊急時の連絡先として連絡のとれる方、お迎えにきていただける方を可能な限り記入ください</small>	フリガナ 氏名			フリガナ 勤務先名		
	携 帯			勤務先 電話番号		
	優先順位	続柄			優先順位	部署名
	フリガナ 氏名			フリガナ 勤務先名		
	携 帯			勤務先 電話番号		
	優先順位	続柄			優先順位	部署名
	フリガナ 氏名			フリガナ 勤務先名		
	携 帯			勤務先 電話番号		
	優先順位	続柄			優先順位	部署名
	フリガナ 氏名			フリガナ 勤務先名		
	携 帯			勤務先 電話番号		
	優先順位	続柄			優先順位	部署名
かかりつけ医 について	小児科			電話番号		
	耳鼻科			電話番号		
	整形外科			電話番号		
	その他			電話番号		

【 病児 ・ 病後児 保育利用者 情報票 】

				記入日	年 月 日			
フリガナ		年齢	フリガナ					
お子さまの名前		歳 ヶ月	保護者					
出生・出産時の状況について	自然分娩 ・ 帝王切開 ・ その他 ()							
	出生体重	g		妊娠週数	週 日			
発育について	首すわり	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	ハイハイ	ヶ月	伝い歩き	ヶ月		
先天性の病気や既往歴について	病 名		年 齢		継 続			
	1		歳	ヶ月	無 ・ 有			
	2		歳	ヶ月	無 ・ 有			
	3		歳	ヶ月	無 ・ 有			
	4		歳	ヶ月	無 ・ 有			
	5		歳	ヶ月	無 ・ 有			
生活週間について	排尿について	1日の回数	回	尿意	知らせる ・ 知らせない ・ 知らせる時もあり			
	排便について	1日の回数	回	便意	知らせる ・ 知らせない ・ 知らせる時もあり			
	衣着着脱について	手伝いが必要 ・ 見守りが必要 ・ ひとりでできる						
		手伝いが必要・見守りが必要の方は、どんなときですか						
	人見知りについて	する ・ 激しくする ・ しない						
		する・激しくするの方は、どんなときですか						
	性 格について	どのような性格ですか						
	食 事について	方法	自分で食べる ・ 自分で食べようとする ・ 食べさせる					
		内容	普通食 ・ 離乳食 (初期 ・ 中期 ・ 後期) ・ ミルク ・ 母乳 ・ 混合					
量		よく食べる ・ 普通 ・ 食が細い						
その他について	育児方針や配慮してほしいこと、希望などがありますか							

これまでに罹った病気・感染症に○を付けてください。

1 麻疹	6 アトピー性皮膚炎				
2 風疹	7 喘息及び喘息性気管支炎 (継続治療中 ・ 悪化時のみ)				
3 水痘	8 心臓疾患 (川崎病など)				
4 流行性耳下腺炎	9 肝臓疾患				
5 熱性けいれん	10 手足口病				
熱性けいれんについて教えてください					
大発作	回数	小発作	回数	11 中耳炎	
最初はいつですか	歳のとき	年	月	日	12 周期性嘔吐症
最後はいつですか	歳のとき	年	月	日	13 先天性股関節脱臼
座薬について	座薬の指示 (有・無)			14 その他	

予防接種について接種済みのものについて○をお付け下さい。

1 BCG	7 日本脳炎	13 ロタウイルス
2 4種混合・3種混合	8 流行性耳下腺炎(おたふく風邪)	14 コロナ
3 経口生ポリオ	9 水痘	15 その他
4 不活化ポリオ	10 インフルエンザ	()
5 麻疹・風疹(MR)	11 Hib(インフルエンザ菌b型)	
6 B型肝炎	12 小児用肺炎球菌	

アレルギーの発症歴について、出来るだけ詳しくご記入下さい。

アレルギーはありますか		あります ・ ありません	
ありますに ○の方	食物	無 ・ 有	有に○の方は、なんですか 有に○の方は、どのような症状でしたか
	薬剤	無 ・ 有	有に○の方は、なんですか 有に○の方は、どのような症状でしたか
	環境	無 ・ 有	有に○の方は、なんですか 有に○の方は、どのような症状でしたか
その他 配慮してほしいこと はありますか		無 ・ 有	有に○の方は、なんですか 有に○の方は、どのようなことですか

*内容に変更があった時は 利用時にその旨お伝え下さい。

食材チェック表

名前 _____ R 年 月 日生 _____ 初回記入日 R 年 月 日 _____

◆園で使用する食材を中心に記載しています。ご家庭で複数回食べたことのある食材に全てチェックを入れてください。

◆鶏卵・小麦・乳製品はアレルギーを起こしやすい食品のため、提供いたしていません。

摂取目安	穀類・芋類	野菜・果物	野菜・果物	蛋白質食品	蛋白質食品	その他	その他
初期 (5~6ヶ月頃)	米	かぶ	人参	スズキ		昆布だし	
	米粉	かぼちゃ	白菜	タイ		片栗粉	
	米粉うどん	キャベツ	ブロッコリー	しらす			
	クリームコーン	小松菜	ほうれん草	豆腐			
	さつまい	大根	モロヘイヤ	きな粉			
	じゃが芋	玉ねぎ	◎バナナ				
		チンゲン菜	メロン				
		トマト・トマト缶	◎りんご				
		菜の花					
中期 (7~8ヶ月頃)	ピーマン	アスパラガス	ピーマン(パプリカ)	◎鶏肉		かつおだし	
	とうもろこし	カリフラワー	いちご	◎鮭		青のり	
	赤ちゃんせんべい (米菓子)	絹さや	柿	タラ		焼きのり	
		きゅうり	スイカ	ツナ水煮缶		オリーブ油	
		春菊	梨	納豆			
		ズッキーニ	みかん類	高野豆腐			
		大根葉・かぶの葉	◎桃	豆乳			
		ナス					
後期 (9~11ヶ月頃)	米粉スパゲティ	オクラ	きのご類	◎豚肉	小豆(あんこ)	いりこだし	◎ごま
	里芋	さやいんげん	ひじき	◎牛肉	グリーンピース	砂糖	トマトケチャップ
		スナップえんどう	わかめ	◎サバ		塩	ベーキングパウダー
		ニラ	栗	サワラ		しょうゆ	春雨
		ネギ	◎キウイ	ブリ		味噌	(米麹から作った)甘酒
		水菜	びわ	かつお節		米油	
		もやし	ぶどう	◎大豆		サラダ油	
		れんこん		おから		ごま油	
完了期 (12~18ヶ月頃)		ごぼう	レモン(果汁)	厚揚げ		鶏がらスープ	塩麩
		セロリ		油揚げ		コンソメ	梅干し
		竹の子				料理酒	寒天
		しょうが				みりん	◎ゼラチン(ゼリー)
		にんにく				酢	梅ジュース (梅シロップ)
		切り干し大根				ウスターソース	
幼児食	玄米ボン菓子			いりこ		揚げ物	ココア
	※もち			枝豆		カレー粉	昆布
	こんにゃく					※らっきょう漬	ゆかり

※…3才頃からの摂取が好ましい食品 ◎…アレルギーの起こしやすい食品