

児童票

市立青梅総合医療センター院内保育所

うめっこはうす



利用登録日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

児童名 _____

※**太枠内**をご家庭にてご記入ください。

※個人情報保護法にもとづいて、記入いただいた個人情報は適正に取り扱いいたします。

※児童票はお子様が退園後5年間保育所で保管いたします。

児童票

年 月 日 記入

ふりがな											
児童名											
愛称						性別	男 ・ 女				
生年月日	年 月 日生					血液型	型 RH (+ ・ -)				
保護者名	(続柄:)					健康保険	種類(社保・国保・共済・その他)				
住所	〒						記号 _____ 番号 _____ 保険者名()				
電話番号						FAX					
第一緊急連絡先	氏名 (続柄:) TEL										
第二緊急連絡先	氏名 (続柄:) TEL										
家族の状況	父	フリガナ					勤務先名				
		氏名	(年 月 日生 才)				勤務先住所				
							勤務先電話				
							携帯電話				
	母	フリガナ					勤務先名				
		氏名	(年 月 日生 才)				勤務先住所				
							勤務先電話				
							携帯電話				
	続柄	氏名 (フリガナ)		生年月日 (年齢)		健康状態	職業	勤務先			
				年 月 日 (才)							
				年 月 日 (才)							
				年 月 日 (才)							
			年 月 日 (才)								
送迎	通常時送迎者	送り					迎え				
	代理送迎者	送り					迎え				
	通園方法	徒歩・バス・電車・車・その他 ()				通園所要時間	時間 分				
かかりつけ医院	病院名		診療科目		電話番号						

生育暦

出生 育 暦	妊娠中の 病 気	有 ・ 無	切迫流産	第 週 ・ 日間入院		
			妊娠中毒症	蛋白尿 ・ 高血圧 ・ 浮腫		
			妊娠貧血	第 週 (Hb g/dl) 内服薬 ・ 注射		
			妊娠悪阻	強い ・ 普通 ・ 軽い		
			その他	()		
	分娩 状 況	在胎期間		週 (カ月)		
		分娩所要時間		時間 分 : 安産 ・ 難産		
		出血量		少量 ・ 中量 ・ 多量 (ml)		
		異常の有無		なし・早産(週)・遅産(週)・陣痛微弱・早期破水・吸引分娩・鉗子分娩・帝王切開・骨盤位・その他()		
	児 の 状 態	生下時状態		正常 ・ 仮死	出産した院名	
		身長		cm	体重	g
		頭囲		cm	胸囲	cm
	乳児期の 状 況	異常なし ・ 頭出血・哺乳力微弱・チアノーゼ・痙攣・高熱・股関節開排制限 啼泣力微弱 ・ 吐乳 ・ 黄疸(無し・普通・強)・光線療法(生後 日より 時間)				
	栄養 方 法	母乳()ヶ月まで	授乳回数/量 : ()時間毎・()cc・1日()回位			
		混合()ヶ月まで	吐乳の有無 : (よくある ・ ときどきある ・ ない)			
人工()ヶ月まで		離乳始め()ヶ月		断乳()ヶ月		
発 育 状 況	笑う ()ヶ月	首がすわる()ヶ月	寝返り ()ヶ月	玩具を握る()ヶ月		
	人見知り()ヶ月	お座り ()ヶ月	はいはい ()ヶ月	つかまり立ち()ヶ月		
	独り立ち()ヶ月	歩行 ()ヶ月	始語 ()ヶ月	生歯 ()ヶ月		
発 育 暦	食 事	好きなもの ()		嫌いなもの ()		
		量 (多い ・ 普通 ・ 少ない)		かかる時間 ()分程度		
		方法(手づかみ ・ 箸 ・ スプーン)				
	排 泄	大便(ひとりでできる ・ 手助けをすればできる ・ できない)			オムツ使用の場合 (紙おむつ・布オムツ)	
		小便(ひとりでできる ・ 手助けをすればできる ・ できない)				
	夜尿 (する ・ ときどきする ・ しない)		添寝 (する ・ しない)			
	睡 眠	就寝 ()時	起床 ()時	昼寝 (する [: ~ :] ・ しない)		
		寝つき (良い ・ 悪い)		目覚め (良い ・ 悪い)		
	着脱	ひとりでできる ・ 手助けをすればできる ・ できない				
	清 潔	手洗い (ひとりでできる ・ 手助けをすればできる ・ できない)				
		洗顔 (ひとりでできる ・ 手助けをすればできる ・ できない)				
		歯みがき (ひとりでできる ・ 手助けをすればできる ・ できない)				
うがい (ひとりでできる ・ 手助けをすればできる ・ できない)						

兒童票

発 育 歴	言葉	明瞭 ・ 不明瞭 ・ その他		
	遊び	友達と遊ぶ ・ 一人で遊ぶ ・ 大人と遊ぶ		好きな遊び（ ）
	既往症	麻疹（ 歳） 風疹（ 歳） 水痘（ 歳） 中耳炎（ 歳） 百日咳（ 歳） 肺炎（ 歳） 脱臼（ 歳） 流行性耳下腺炎（ 歳） （ 歳） （ 歳）		
	病癰及び 体質	ひきつけ ・ 鼻血 ・ 喘息 ・ 心臓疾患 ・ 便秘 ・ 下痢症 ・ ヘルニア ・ 風 邪を引きやすい ・ 脱臼（部位： ） アレルギー疾患（ ）		
		その他注意を要する事項		
	保育歴	家庭での保育 ・ ベビーシッター ・ 保育所 ・ その他（ ）		
その他	お子様のことで不安なことや、保育所に希望することがあれば記入してください。			

予防接種

定期予防接種	Hib (インフルエンザ菌 B型)	(1)	年	月	日	肺炎球菌 (13価結合型)	(1)	年	月	日
		(2)	年	月	日		(2)	年	月	日
		(3)	年	月	日		(3)	年	月	日
		(4)	年	月	日		(4)	年	月	日
	B型肝炎	(1)	年	月	日	DPT-IPV I期	(1)	年	月	日
		(2)	年	月	日		(2)	年	月	日
		(3)	年	月	日		(3)	年	月	日
	BCG	(1)	年	月	日		(4)	年	月	日
		陰性・陽性			麻疹・風疹 混合(MR)	(1)	年	月	日	
	日本脳炎	(1)	年	月	日	水痘	(1)	年	月	日
		(2)	年	月	日		(2)	年	月	日
		(3)	年	月	日					
		(4)	年	月	日					
	その他必要に応じて	注射名	接種日			注射名	接種日			
			年 月 日				年 月 日			
			年 月 日				年 月 日			
		年 月 日				年 月 日				
		年 月 日				年 月 日				
		年 月 日				年 月 日				