

第4号様式(第6条関係)

(第2面)

施設を利用する子どもの連絡票

※既往歴等(必ず記入してください。)	既往歴はありますか? 無・有 有の場合は、かかった病気と時期をお書きください。 () () ()		かかりつけの病院名 電話 () 主治医名	
			平熱	()度くらい
			血液型	A・B・O・AB型(Rh+-)
	手術歴はありますか?		無・有()	
	ひきつけ(けいれん)を起こしたことがありますか?		無・有()	
現在治療中の病気はありますか? 無・有() 有の場合は、病状と服薬についてお書きください。 病状() 服薬状況()				
アレルギー(薬、食物等)はありますか?		無・有()		
睡眠	睡眠時間	起床時間()時頃 就寝時間()時頃	平均睡眠時間()時間 昼寝をしていますか?()時~()時	
	寝つきの様子	(良い・悪い)	(ひとりで寝る・添い寝等で寝る)	
	寝起きの様子	(良い・悪い)		
食事	ミルク	(母乳・混合・人工乳 cc/回) 与える時間()時間おき 哺乳力(良・普通・弱い)	離乳食	(1回・2回・3回) 内容() 量(多・普通・少)
	普通食	量(多・普通・少) 好き嫌い(無・有)	好きなもの	()
	食事の様子	(全部食べさせてもらう・手助けが必要・スプーン等を使用して自分で食べる・箸を使って自分で食べる)		
排泄	用法	(おむつ・おまる・トイレ)	便回数	毎日()回/日 数日おき()日おき
	介助	(用便を知らせる・手助けが必要・用便が自分でできる)		
歩行		(はいはい・つかまり立ち・伝い歩き・歩ける)		
歯磨き		(手助けが必要・自分でできる)		
着替え		(全部してもらう・簡単なものは自分でできる・自分でできる)		
言葉		(まだ言葉ができない・言っていることがわかる・片言をいう・話ができる)		
遊び		(いつも一人で遊ぶ・親(兄弟)としか遊ばない・友達と遊ぶ)		
性格		(よく泣く・人みしり・内気・人懐っこい)		
癖・こだわり		()		
その他、お子様をお預かりする上で、必要な情報をお書きください。				