

健康状態等調書

記入日

年 月 日

児 童 名	性別	児童の生年月日	保護者氏名
	男・女	年 月 日	

お子さんの生活状況について（該当するものに○をつけてください）

生活状況	食事	食 欲	有 ・ 無	食べる時	手づかみ・フォーク・スプーン・箸
		好き嫌い	無・有 嫌いな食品()	食物アレルギー	無・有 除去食品()
	排泄	おむつ	している・していない	小 便	教える・教えない・その他
		大 便	教える・教えない・その他		
	睡眠時間		時 ～ 時		
	昼 寝		している(: ～ :) ・していない ・寝るときの癖()		
	好きな遊び				
	《生活・遊びの面で特に配慮が必要なこと》				
	《食事で気になっていること》				

お子さんの健康状態について（該当するものに○をつけてください）

健 康 状 況 態	予防接種の状況							
	四種混合	麻疹・風疹	ヒブ	肺炎球菌	B型肝炎	BCG	日本脳炎	水痘
	体質的なこと							
	・風邪をひきやすい ・便秘しやすい ・下痢しやすい ・吐きやすい ・熱性けいれん ・喘息 ・熱をだしやすい ・じん麻疹になりやすい ・関節が外れやすい（部位： ） ・アレルギー体質（症状： ） ・その他（ ）							
	《配慮が必要なこと》							

※利用日ごとに、保育園に提出してください。

※生活状況・健康状態等が変更になった時は必ず申し出てください。