

保育室 個人票

令和 年 月 日現在

氏名	ふりがな	性別	生年月日
		男・女	年 月 日

食べ物によるアレルギー	なし・あり(種類)・症状() ・医師の診断 なし・あり(年 月)		
食べ物以外のアレルギー	なし・アトピー性皮膚炎・アトピー様皮膚疾患・花粉症・喘息 ・動物() ・その他()		
基礎疾患	なし・あり()		
障害	なし・あり(障害名)		
今までの大きな病気	なし・あり()		
今までの大きな事故	なし・あり()		
熱性けいれん	なし・あり(歳 か月頃) 薬の処方 なし・あり(°C以上投与)		
脱臼	なし・あり() [歳 か月頃(部位)		
体質	・風邪を引きやすい・のどが腫れやすい・熱を出しやすい・中耳炎を起こしやすい・鼻血を出しやすい ・よく腹痛を訴える・便秘をしやすい・下痢をしやすい・嘔吐しやす ・じんましんが出やすい ・特になし		
食事	まだ食べさせていないもの	ない・ある()	
	好むもの	ない・ある()	
	食に対するこだわり	ない・ある()	
	食欲	よく食べる・遊び食べ・食が細い・嫌がってあまり食べない	
	食べ方・飲み方	手づかみ・一人スプーン/フォーク・介助が必要 コップ・ストロー・哺乳瓶・その他()	
	体勢	椅子に座って・抱っこで・立って・床に座って	
睡眠	寝かせ方	布団で添い寝・だっこ・おんぶ 癖()	
排泄	自立・オムツ・トレーニング中(家での様子)		
	便の状態	下痢気味・やわらかい・普通・かたい・便秘気味	
発達	身体	体重()Kg 身長()Cm ____年____月時点	
	大人との手つなぎ歩行	できる(歩行 月)・できない・未歩行	
	過敏なもの	ない・ある()	
	集団への参加	ない・参加している、していた()	
	お気に入りのおもちゃ・遊び		

※裏面の記載は不要です。