

# 病後児保育 利用登録申込書

登録番号

平成 年 月 日登録

登録 児童	ふりがな	性別	生年月日
	氏名	男・女	平成 年 月 日
	愛称 ( )		( 歳 ヶ月)
	自宅住所 (〒 - )		
	電話番号：( ) 携帯電話：		
	兄弟姉妹 歳(男・女) 歳(男・女) 歳(男・女)		
	通園施設名 保育園・幼稚園・小学校・その他( )		
かかりつけ医 医院・病院			
保護者・ 緊急連絡先	氏名 ( 歳)	続柄	勤務先
	携帯電話：	父・母	電話 勤務先からむく保育園まで 分
	氏名 ( 歳)	続柄	勤務先
	携帯電話：	父・母	電話 勤務先からむく保育園まで 分

既往歴について (今までにかかった病気の番号と【 】の内容に○をつけてください。)

1 突発性発疹	8 川崎病 【心臓合併症は あり・なし】
2 麻疹(はしか)	9 熱性けいれん 【これまで 回】 【初回 歳 ヶ月・最後 歳 ヶ月】 【坐薬の指示は あり・なし】
3 水痘(みずぼうそう)	
4 風疹(三日ばしか)	
5 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	10 食物アレルギー 【卵 牛乳 そば 小麦 その他( )】
6 アトピー性皮膚炎	
7 喘息・喘息性気管支炎 【薬の服用は 毎日・不調時のみ】	11 その他(具体的に)

入院の経験(入院の経験がある場合は入院時の年齢と病名を記入してください)

1 ない
2 ある【 歳 ヶ月・病名 】
【 歳 ヶ月・病名 】

常時内服している薬(常時内服している薬がある場合は、具体的に記入してください)

1 ない
2 ある【具体的に： 】

(裏面もご記入ください。)

## 1日の生活習慣・食事面・乳幼児の様子・発達、発育について

(【 】の中に該当する内容に○をつけてください)

1 尿意 【 知らせる・知らせない・知らせるときもある】	7 食事方法 【1人で食べる・食べさせる・1人で食べようとする】
2 便意 【 知らせる・知らせない・知らせるときもある】	8 授乳内容 【母乳・ミルク】 ミルクの場合1回の哺乳 ( ) ml
3 人見知り 【 しない・する・激しくする】	9 現在の離乳食内容 【初期・中期・後期・完了】 離乳食開始時期 ( ) ヶ月
4 睡眠習慣 【おしゃぶり・タオル・ぬいぐるみ】 その他 ( )	10 新生児期：出生時の異常 【 ある・なし 】 ある場合 ( )
5 睡眠時間 時間 午睡 時間	11 発育・発達 (歩行や言葉など) 【 ふつう・心配な点がある・わからない 】
6 食事量 【よく食べる・普通・食が細い】	12 体温： 平熱 °C
その他 (心配なことや配慮してほしいことについて記入してください)	

\*ご協力ありがとうございました。

むく保育園

