

記入日 年 月 日

# 保育カード

阿蘇市公立保育園一時預かり保育

No. \_\_\_\_\_

ふりがな 子どもの名前		-----			呼び名	生年月日	
住所	電話 ( )				年 月 日		
					歳 カ月		
同居家族の状況（緊急連絡先等）							
名前	続柄	生年月日	年齢	勤務先等の名称	電 話		
		年 月 日			携帯	( )	
					職場	( )	
		年 月 日			携帯	( )	
					職場	( )	
		年 月 日			携帯	( )	
					職場	( )	
		年 月 日			携帯	( )	
					職場	( )	
		年 月 日			携帯	( )	
					職場	( )	
		年 月 日			携帯	( )	
					職場	( )	
同居家族以外の緊急連絡先							
名前	続柄	住所			連絡先		
					( )		
健康保険証の番号		記号 番号					
かかりつけの医療機関		電話 ( )					

食 事 の 様 子	排 泄	子 ど も の 様 子
◎授乳の有無 有 ・ 無 ・いつ飲んでいるか ・1日 ( ) 回 ・ ( ) cc	排便 _____ 回位 / 一日 排尿 _____ 回位 / 一日 ・トイレ ・おむつ ・おまる ・パンツ ・教える ・教えない	平熱 _____ °C 身長 _____ cm 体重 _____ kg 血液型 _____ 型
◎離乳食 1. 順調 2. 完了していない 3. その他 _____	便質 ・普通 ・軟い ・硬い ・便秘性 ・下痢症	◎健康状態について ・持病の有無 有 ・ 無 内容 _____ 検査等 _____
◎現在の食事のメニュー ・大人と同じもの (小さくしている) ・子ども用に作っている ・ベビーフード ・その他 _____	◎シャワー経験の有無 有 ・ 無	◎その他健康面で気をつけること ・脱臼 ・ジンマシン ・ひきつけ ・かぶれ ・アレルギー ・アトピー (内容 _____ ) ・その他 _____
◎食欲 ・とてもよく食べる ・普通 ・あまり食べない ・むらがある		◎健診で指摘された事項等があれば記入してください。 _____ _____ _____
◎食物アレルギーの有無  有の場合 _____	睡 眠 昼寝 する ・ しない 時間 : ~ : 寝る時の癖 ・有り _____ ・無し	好きな遊び _____ 好きな玩具 _____ 好きなキャラクター _____ 日常の遊び相手 _____ 性格 _____
◎好きな食べもの _____	寝かせ方 ・ひとり寝 ・添い寝 ・抱っこ ・おんぶ ・その他 _____	◎保育者に伝えておきたいこと (気をつけてほしいこと) _____
◎嫌いな食べもの _____		
◎食事のしかた ・いすにすわって食べる ・食べたい時に食べている ・食べさせる ・一人で食べる ・その他 _____		◎お子さんを身内以外の方に預けた経験の有無 有 ・ 無 どこに (誰に) _____