

一時保育児童台帳(0,1歳児)

令和 年 月 日

ふりがな		性別	生年月日
園児名		男 ・ 女	年 月 日
ふりがな		住所	
保護者名		市	
	氏名	続柄	年齢
家族構成			家庭で保育できない理由
緊急連絡先	名前	続柄	電話番号
	1)		
	2)		
排泄	オムツ ・ パンツ	便の様子	かため ・ 普通 ・ ゆるめ
午前睡	有 ・ 無 (時間)	午睡	有 ・ 無 (時間)
午睡の仕方	1人 ・ 添い寝 ・ おんぶ ・ だっこ ・ 癖 ()		
アレルギー	有 () ・ 無	除去食	有 () ・ 無
ミルク	母乳 ・ 混合 ・ ミルク ()		
	量 ()	間隔 ()	乳首 ()
離乳食の状況	回数 () 段階 ()		
	様子 ()		
予防接種歴	BCG	接種・未接種	罹患歴
	四種混合 <small>ジフテリア・破傷風・百日咳・ポリオ</small>	1回・2回・3回・4回 未接種	
	MR <small>(麻しん・風しん混合)</small>	1回・2回 未接種	
	Hib <small>(インフルエンザ菌B型)</small>	1回・2回・3回・4回 未接種	
	肺炎球菌 <small>(7価結合型)</small>	1回・2回・3回・4回 未接種	
	みずぼうそう	1回・2回 未接種	
	B型肝炎	1回・2回・3回 未接種	
	日本脳炎1期	1回・2回・3回 未接種	
	ロタウィルス <small>(1価は2回、5価は3回)</small>	1回・2回・3回 未接種	
	おたふくかぜ	1回・2回 未接種	
	常備薬(オロナイン・ムヒペビー)使用		可・不可
備考			

けいれん 有 ・ 無
有の場合(有熱・無熱) 年 月 日

脱臼 有 ・ 無
有の場合部位 ()