

一時保育児童台帳(2～5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
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>(麻疹・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	
	ロタウイルス <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・ムヒベビー) 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 ()