※一時保育に預ける当日に太枠内をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな乳幼児氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |
| 保護者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |

**一時保育　問診票**

令和　　　年　　　月　　　日

：　　　　～　　　　：

平熱：　　　 　．　　℃

歳　　 　か月

受付印

《職員記入》

**（３）その他**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 特記事項 | 病歴 | 無 有 　熱性けいれん ・ てんかん ・ 花粉症 ・ とびひ食物アレルギー：　　　　　　腕等抜けやすい：その他：　　　　　　　　　　　　 |
| 好きな遊び | 電車 ・ 絵本 ・ ままごと ・ ぬりえ ・ 歌 ・ ごっこ遊びその他[　　　　　　　　　　　　　  |
| 備考 |  |

**（２）１週間以内の様子**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 体調 | 疾病 | 無 ・ 有 　風邪 ・ 手足口病 ・ 嘔吐 ・ 下痢 その他: |
| 薬の服用 | 無 ・ 有 [　　　　　　　　　　　　　 　] |

**（１）今日の様子**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 睡眠 | 起床時間 | 時　　　 分頃 |
| 午睡 | しない ・ する [　　　　時　　　　分頃]寝かしつけ方 [ 抱っこ ・ おんぶ ・ その他：　　　　　　　　　　 　] |
| 食事 | 直近の時間 | 　　　時　　　 分頃　　[ ミルク　・　離乳食　・　普通食 ] |
| おやつ | 希望時間 ： 無 ・ 有 [　　　　時　　　　分頃]　 ※他の子と合わせる場合があります |
| 排泄 | 排便 | 無 ・ 有 [ 普通 ・ 軟便 ・ 下痢 ] |
| 状況 | おむつ ・ パンツ |
| 声掛けの必要 | 無 ・ 有 [　　　　時　　　　分頃] |