

こどものしろ保育園 一時預かり個人票

ご記入いただいた内容は「合同会社スマイル・キッズ 個人情報取扱指針」に基づき、一時預かりの目的以外には使用しません。

面接日	年 月 日	面接担当者	
-----	-------	-------	--

ふりがな		性別		西暦 年 月 日
児童氏名		男 女	生年月日	(令和・平成 年) 歳 カ月
住所	(〒 -)			
預け理由	就労・就学・通院・病院付添・看護・介護・家庭の用事 きょうだいの学校や習い事等の用事・趣味や息抜き・その他()			
家族構成	お子さんとの続柄	ふりがな氏名	職業・勤務先・学校名等	

●お預かり時の緊急連絡先

優先順位	お子さんとの続柄	ふりがな氏名	電話番号	連絡先名称(会社名・携帯など)
1				
2				
3				

●災害等緊急時のお迎えの方

(通常一時預かり当日の連絡帳に記載のあるお迎えの方のみですが、緊急時は下記の方でも引き渡しを行います。)

お子さんとの続柄	ふりがな氏名	備考(住所等・保育園までの到着予定時間)

●かかりつけ医・保険証・乳幼児医療証の情報

かかりつけ医		電話番号	
保険証	記号・番号	保険者番号	
乳幼児医療証	負担者番号	受給者番号	

●こどもの記録

分娩	1 普通分娩 2 早産(月) 3 帝王切開 4 吸引 5 骨盤位 6 その他 ()										
体重	出生時/妊娠週数(g / 週)			現在(g)			平熱	度分			
既往歴	熱性けいれん ・ 中耳炎 ・ ヘルニア ・ その他 ()										
感染症・罹患歴	麻疹(はしか) ・ 水痘 ・ 流行性耳下腺炎(おたふく風邪) ・ 百日咳 風疹 ・ 髄膜炎 ・ 肺炎 ・ 肝炎(B型 ・ C型)										
体質	<ul style="list-style-type: none"> ・風邪をひきやすい ・ひきつけをおこしやすい ・扁桃腺がはれやすい ・ぜんそくをおこしやすい ・はきやすい ・便秘がち ・下痢しやすい ・鼻血がでやすい ・湿疹がでやすい ・化膿しやすい ・薬品にかぶれる() ・脱臼しやすい(部位) ・アレルギー体質() ・その他() 										
疾患・通院等の状況	<p>・今までに病気やけがをしたことがありますか。(ある ・ ない ・ 疑いあり) ⇒ある又は疑いありの場合、傷病名や現在の状況等を記入 傷病名 () 現在の状況 ⇒ 手術を受けた 経過観察中 治療・手術の予定あり 補装具の使用 ⇒ めがね 補聴器 ペースメーカー 装具 その他 () 日常生活で配慮が必要なこと ()</p> <p>・けいれん等の症状がありますか(ある ・ ない ・ 疑いあり) ⇒「ある」の場合 (種類: 頻度: 対応:)</p> <p>・現在、定期的な診察や投薬を受けていますか (いる ・ いない) 病院で _____ について 現時点の通院状況 (月に1回)</p> <p>・言葉や発達のことについて相談したことや、指導を受けたことがありますか (ある ・ ない) _____ 年 _____ 月 (場所) _____ で _____ について</p>										
予防接種	口タ	インフルエンザ菌b型(ヒブ)	小児用肺炎球菌	B型肝炎	4種混合	BCG	麻疹風疹	水痘	日本脳炎	流行性耳下腺炎	
	・	・	・	・	・	・	・	・	・	・	
	・	・	・	・	・	/	・	・	・	・	
	・	・	・	・	・	/	/	/	・	/	
定期健康診査の受診状況				受診時の指導事項				医療機関			
4か月児健診を受診				した・しない							
10か月児健診を受診				した・しない							
1歳6か月児健診を受診				した・しない							
3歳児健診を受診				した・しない							
現在の発達状況	・お乳をよく飲む、飲んだ(母乳・ミルク・混合)						はい ・ いいえ				
	・首がすわった						はい (月頃) ・ いいえ				
	・あやされるとよく笑い声を出した						はい (月頃) ・ いいえ				
	・声や音のする方に顔を向けた						はい ・ いいえ				
	・喃語(「パーナーパー」「ウククン、ウククン」)がでていた						はい ・ いいえ				
	・寝返りをする						はい (月頃) ・ いいえ				
	・座ることができる						はい (月頃) ・ いいえ				
	・ハイハイをする						はい (月頃) ・ いいえ				
	・名前を呼ぶと振り向く						はい ・ いいえ				
	・「人見知り」をする						はい (月頃) ・ いいえ				
	・きわめておとなしく、あまり手がかからない						はい ・ いいえ				
	・「パパ」「ママ」「マンマ」「ブーブー」などの言葉を言う						はい ・ いいえ				
	・大人の言う簡単な言葉(「おいで」「ちょうだい」)がわかる						はい ・ いいえ				
・禁止の言葉「いけません」「だめよ」等がわかる						はい ・ いいえ					
・一人で歩く						はい (月頃) ・ いいえ					
・絵本を見て動物や物の名前を聞くと指さす						はい ・ いいえ					
・簡単な指示がわかる(新聞を持ってきて等)						はい ・ いいえ					
・二語文「ワンワンキタ」「マンマチョウダイ」等と言う						はい ・ いいえ					

●現在の様子

1 日 の 生 活 時 間	午前	5	6	7	8	9	10	11	正午	1	2	3	4	5	6	7	8	午後	9	10	11
	(起床・食事・就寝・日中の過ごし方(外遊び等)を記入してください)																				
現 在 の 生 活 の 様 子	食 事	・1歳になるまでの授乳方法 (母乳 ・ 人工乳 ・ 混合)																			
		・離乳食の状況 (未 ・ 初期 ・ 中期 ・ 後期 ・ 終了)																			
		・好き嫌い ない ・ ある (_____)																			
		・食べ方 (食べさせてもらう ・ 指でつまんで食べる ・ スプーンで食べる ・ はしで食べる)																			
	排 泄	・おむつ ・ パンツ																			
		排便を伝えることができる (一人で行える ・ 手伝えばできる) ・ できない 排尿を伝えることができる (一人で行える ・ 手伝えばできる) ・ できない																			
そ の 他	・簡単な衣服の着脱 (一人で行える ・ 少し手伝う ・ 全部やってあげる)																				
	・好きな遊び _____ 誰と遊ぶ 父 ・ 母 ・ 兄弟姉妹 ・ その他 (_____)																				
	・自分の意志をどのような手段で伝えますか。 (話し言葉で伝える ・ 身振り指差して伝える ・ 表情で伝える ・ 泣いて伝える ・ まだ意思表示できない ・ その他 _____)																				
	・大人の指示に対する受け止め方 (言葉でわかる ・ 具体的な場面であれば少しの言葉でわかる ・ 指差してわかる ・ まだ理解できない ・ その他 _____)																				
	・主に保育をした人 父 ・ 母 ・ 祖父母 ・ その他 (_____)																				
	・集団生活の経験 なし ・ あり (_____ 保育園 ・ 保育室)																				
健康上注意していることや、個別に配慮すること等、心配なことがありましたらご記入ください。																					

【面接者記入欄】

面接記録			
1回目	月 日 ()	1日利用・半日利用	: ~ :
2回目	月 日 ()	1日利用・半日利用	: ~ :
3回目	月 日 ()	1日利用・半日利用	: ~ :