社会福祉法人芳美会　花の木保育園

| 記入日 | 年　月　日 |
|---|---|
| 氏名 | |
| | |

# 生活について
# （一時保育）

| | | | |
|---|---|---|---|
| 今までにかかった大きな病気 | | 平熱 | ℃ |
| 該当事項を〇で囲んでください | ・発熱しやすい　・けいれんをおこしたことがある（　回　歳の時）・自家中毒　・じんましん<br>・ぜんそく（よくぜいぜいしている）・腕が抜けたことがある（ 右　回 ・ 左　回） | | |
| 薬について | 継続内服薬　なし　・　あり（　） | | |
| かかりつけの医院・医師 | 歯科： | 整形外科： | |
| | 小児科： | その他： | |
| アレルギー | ない　・　ある（ 食材：　かかりつけ医：　） | | |
| 食事<br>必要か所に記入してください。 | 離乳食 | ・初期食(ごっくん)　・中期食（もぐもぐ）　・後期期（かみかみ）　・完了期（ぱくぱく）　・乳児食<br>※完了食（ぱくぱく）は牛乳を飲んでいますか？<br>乳児食は揚げ物を食べていますか？ | |
| | 母乳 | ・一日（　回） | |
| | ミルク | ・一日（　回）・一回（　cc） | |

気になる事や、特に気をつけて欲しい事、大きなエピソード等がありましたら書いてください。