

生活について (一時保育)

記入日	年 月 日
氏名	

今までにかかった大きな病気		平熱	°C
該当事項を○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 ・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 <small>必要か所に記入してください。</small>	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(ばくばく) ・乳児食 ※完了食(ばくばく)は牛乳を飲んでいますか? 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。