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 ・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 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 ※完了食（ぱくぱく）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。