

児童票（2歳～6歳用） 記入日 年 月 日

ふりがな 児童名		男女	呼び名	平熱 ℃
生年月日	年 月 日 生（ 歳 カ月）			
保育所・幼稚園名	Tel. — —			
食 事	偏 食	ない・ある 好きなもの（ ）嫌いなもの（ ）		
	食 べ 方	一人で食べられる・介助が必要・その他（ ）		
	間 食	する（時間を決めて・ほしがるとき）・しない 主に食べているもの（ ）		
	用 具	箸・スプーン・フォーク・手づかみ	量	少い・普通・多い
食物アレルギー	ない・ある （除去が必要な食物）			
排 泄	便	午前・午後・毎日・隔日・その他（ ） 一人でできる・できない・もらさない・もらすことあり		
	尿	一人でできる・できない・教えるが1人でできない		
	オムツ	している・時々する（紙・布・併用）・していない		
睡 眠	昼 寝	する（ 時 ～ 時まで）・時々する・しない		
	く せ	指しゃぶり・物を持つ・その他（ ）		
着 脱	一人でできる ・ 手助けが要る ・ できない			
こ と ば	よく話す ・ 話す ・ あまり話さない ・ その他			
かかりつけの 病院・医院名	Tel. — —			
病歴・入院歴	病歴 ない・ある（ ） 入院歴 ない・ある（ ）			
ひきつけ	ない・ある→（ 歳 か月頃）（原因： ）			
アレルギー体質 （喘息等）	ない・ある→（ 歳 か月頃）（原因： ）			
予防接種有無	ヒブ・小児肺炎球菌・B型肝炎・四種混合・BCG・MR（麻しん風しん混合）・水痘・ 日本脳炎 （その他 ）			
その他特記事項 （健康状態・ くせなど）知ら せておきたい こと				

