様式第１-２号

**児童の状況**

記入日）令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童氏名 | （ふりがな） | | | 性別 | 生年月日 | 年齢 |
|  | | |  |  | 歳 |
| 体調 | | ( 良い・ 普通・ 悪い ) | ※「悪い」場合　具体的な様子 | | | |
| アレルギー | | （ なし・ あり ） | ※「あり」の場合　何に対して，どんな症状がでるか | | | |
| 喘息 | | （ なし・ あり ） | ※「あり」の場合　どんな時にでやすいか，対応等 | | | |
| 排泄 | | 排泄の状況について，①～③より選択  ①　教えるし、一人で行ける　　（　大・　小　）  ②　教えないが、促せば行ける　（　大・　小　）  ③　オムツ（　終日　・夜間のみ　） | | | | |
| 食事 | | ミルク　（　　　　）ＣＣ/一回・・（　　　）時間おき  離乳食（完了済み　・　初期　・中期・　後期　）×（　　　）回食 | | | | |
| 好きなもの（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  嫌いなもの（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  食べさせていないもの（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 睡眠 | | 就寝時間（　　　　　　）時  起床時間（　　　　　　）時  寝るときのくせ（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 病気 | | 持参薬：なし・ あり（薬名：　　　　　　　　　　　　　　）  薬の使用回数等： | | | | |
| 気をつけたほうがいいところ | |  | | | | |

※この「児童の状況」は申込み時の状況のため、利用者は、児童引き渡し時に受入先に対して、当日の内容を口頭等で伝えること。