

申込問診票

記入日 年 月 日

児童名 _____ 年 月 日生 年齢 歳 か月

主に養育した場所	家庭 保育園 祖父母宅 無認可施設 シッター その他 ()
----------	-----------------------------------

健康の状況

*最近の平熱	(度 分)
*よくかかる病気	なし あり (かぜ 扁桃腺炎 中耳鼻炎 熱性けいれん) その他()
*体質	なし あり (アレルギー 皮膚が弱い ジンマシン 喘息 脱臼) その他()
*今までにかかった大きな病気	なし あり 病名(/ 年 月 歳)
*今までにした大きなケガ	なし あり 傷名(/ 年 月 歳)

健康診査について

*受けた健診	なし あり (1か月 4か月 後期 1歳6か月 2歳6か月 3歳6か月)
*特記事項	なし あり ()

食事について

*現在飲んでいるものは?	母乳 ミルク(1回 cc) 牛乳
*食事段階	離乳食(準備期 初期 中期 後期 完了期) ・ 普通食

アレルギーについて

*アレルギー症状	なし あり (食物 薬 ハウスダスト 花粉 動物) その他()
*検査はしましたか?	なし あり (最終検査日 年 月 / 歳 か月)
*除去食は必要ですか?	なし あり (卵 牛乳 米 大豆 小麦 その他())

排泄について

*トイレの使用	なし あり
*オムツの使用状態	布パンツ ・ 紙パンツ

★入園にあたって不安に思うこと、希望することなど