

生活状況調査表

受付日: 年 月 日

ふりがな		性別	生年月日	
お子様の氏名		男・女	令和 年 月 日生	
生活状況	飲み物	ミルク / 麦茶 / その他()		
	睡眠	就寝時間() / 起床時間() 午前睡... する(一人で 添い寝 抱っこ おんぶ) / しない 午後睡... する(一人で 添い寝 抱っこ おんぶ) / しない 寝るときの癖()		
	排泄	おむつ / トイレトレーニング中 / パンツ ・パンツ・トレーニング中の場合 小便()時間ごとに出る ・下痢しやすい / 便秘(日に 回)		
平熱	℃	好きなあそび		
健康上留意が必要なこと			該当項目に ○	対処法など 詳しく記入してください
けいれん・ひきつけを起こしやすい (熱性けいれん あり・なし)				
気管支が弱い(喘息を起こしたことがある)				
鼻血が出やすい				
アトピー性皮膚炎				
じんましんが出やすい				
アレルギー ※ 有の場合、別紙に記入				原因物質 牛乳 / 小麦粉 / 卵 / 動物 その他()
受給者証 番号 (ひかりっこ カード)		記号/ 番号	【記号】	【番号】
		保険者 番号		
その他(健康面で心配なこと)				

かかりつけ 医療機関名		電話番号
小児科 (内科)		
外科		
歯科		
その他		