

生活状況票

記入日		年 月 日		減免対象 あり・なし																																																						
基本情報	フリガナ				性別	生 年 月 日																																																				
	児童氏名				男・女	(満 年 月 日 歳 月 日)																																																				
	住 所	〒 春日井市																																																								
	緊急連絡先	優 先	フリガナ 氏 名	続 柄	電 話 番 号	種 別 (携帯・勤務先等)																																																				
	※日中必ず 連絡の付く 電話番号	①																																																								
		②																																																								
		③																																																								
集団保育の 経験	無 ・ 有 (在籍中は施設名を記入 :) 保育園 ・ 幼稚園 ・ 民間の託児所 ・ 他の一時保育室 1回のみ ・ 2~5回利用 ・ 6回以上または定期的に利用																																																									
かかりつけ医	内科		外科		その他																																																					
生活リズム		開所時間内における日常的な生活の様子をご記入ください。 (記入例) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>←散歩・外遊び→</td><td></td><td>←昼食→</td><td></td><td>←</td><td>昼寝</td><td></td><td>→おやつ←</td><td>散歩</td><td>→遊び→←夕食→</td></tr></table> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19				←散歩・外遊び→		←昼食→		←	昼寝		→おやつ←	散歩	→遊び→←夕食→	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19													
7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19																																														
			←散歩・外遊び→		←昼食→		←	昼寝		→おやつ←	散歩	→遊び→←夕食→																																														
7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19																																														
食 事	食 事 量	よく食べる ・ 普通 ・ 少なめ ・ ほとんど食べない																																																								
	介 助	一人でできる ・ 一部介助 ・ 全介助																																																								
	食 具	箸 (右・左) ・ スプーン ・ フォーク ・ 手づかみ ・ コップ																																																								
	離 乳 食	回数 :	回 / 日	初期 ・ 中期 ・ 後期 ・ 完了期																																																						
	授 乳	母乳 ・ 混合 ・ ミルク		量 : ml / 回																																																						
排泄	頻 度	遠い ・ 普通 ・ 近い (分 ・ 時間 おき)																																																								
	介 助	一人でできる ・ 一部介助 ・ 全介助			下 着	紙パンツ ・ パンツ																																																				
睡 眠		すぐに眠る ・ 眠るまで時間が掛かる ・ 眠りが浅い																																																								
着 替 え		一人でできる ・ 一部介助 (着衣 ・ 脱衣) ・ 全介助																																																								
遊 び	一人で遊ぶ ・ 兄弟と遊ぶ ・ 大人と遊ぶ ・ その他 ()																																																									
	物おじしない ・ 人見知りをする ・ 手が出ることもある 噛みつくことがある ・ その他 ()			好きな遊び																																																						
健 康	ア レ ル ギ ー	無 ・ 有 (該当物質と症状 :) 検査で陽性 ・ 未検査 ・ アナフィラキシーショック 無 ・ 有 (歳 ヶ月頃)																																																								
	既 往 歴	無 ・ 有 (現在通院・経過観察中の病状 : 無・有 (病名 :)																																																								
		熱性けいれん (既往歴 : 約 回 / 直近 : 年 月 日)																																																								
		脱臼等 (部位 :)																																																								
		その他 ()																																																								
日常生活 : 支障なし ・ 配慮・支援が必要 ・ 運動制限 有 ・ 無																																																										

その他	保育者に伝えておきたいことや心配ごとなど
備考 ※保育者記入	