

一時保育児童台帳

平成 年 月 日

ふりがな		性別	生年月日		
園児名		男 ・ 女	年	月 日	
ふりがな		住所			
保護者名		市			
	氏名	続柄	年齢	家庭で保育できない理由	
家族構成					
緊急連絡先	名前	続柄	電話番号		
	1)				
	2)				
排泄	オムツ ・ パンツ	便の様子	かため ・ 普通 ・ ゆるめ		
午前睡	有 ・ 無 (時間)	午睡	有 ・ 無 (時間)		
午睡の仕方	1人 ・ 添い寝 ・ おんぶ ・ だっこ ・ 癖 ()				
アレルギー	有 () ・ 無	除去食	有 () ・ 無		
予防接種歴	BCG	接種 ・ 未接種		罹患歴	
	四種混合 <small>ジフテリア・破傷風・百日咳・ポリオ</small>	1回・2回・3回・4回 未接種			
	MR <small>(麻疹・風しん混合)</small>	1回・2回 未接種			
	Hib <small>(インフルエンザ菌B型)</small>	1回・2回・3回・4回 未接種			
	肺炎球菌 <small>(7価結合型)</small>	1回・2回・3回・4回 未接種			
	みずぼうそう	1回・2回 未接種			
	B型肝炎	1回・2回・3回 未接種			
	日本脳炎1期	1回・2回・3回 未接種			
	ロタウイルス <small>(1価は2回、5価は3回)</small>	1回・2回・3回 未接種			けいれん (有熱・無熱)
	おたふくかぜ	1回・2回 未接種			
備考					