

# 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		
	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		
	おたふくかぜ	1回・2回 未接種		
	罹患歴		けいれん ( 有熱・無熱 )	有 ・ 無
備考				