

更新用の書類です。
 全てご記入の上、次回ご利用時の時にお持ちください。

病児保育園 ぞうさんのおうち登録用紙

登録日 年 月 日

フリガナ				愛称	性別	平熱
名前					男 ・ 女	°C
生年月日	H・R	年	月	日 (歳	ヶ月)	
住所	〒			連絡先 ①	続柄 ()	
				②	続柄 ()	
通所施設	保育園 ・ 保育所 ・ 幼稚園 ・ こども園 ・ 小学校 その他 ()					
かかりつけ医				土庫こども診療所にカルテはありますか? はい ・ いいえ		
家族構成	氏名	続柄	生年月日	勤務先・通所施設(電話番号)		職種
				()		
				()		
				()		
				()		
				()		
				()		
課税区分	課税 ・ 市民税非課税 ・ 生活保護					
出産	週	g	出産時の異常 なし ・ あり ()			
発育・発達について気になることはありますか?	はい ・ いいえ					
* はい と答えた方、心配なことや配慮してほしいことなど具体的にご記入ください。(自閉症・ADHDなど)						
既往歴	突発性発疹 (歳) 水ぼうそう (歳) おたふくかぜ (歳) はしか (歳) 風疹 (歳) 百日咳 (歳) その他 ()					
入院歴	① 歳・病名			② 歳・病名		
アレルギー	ない ある→ ・食物 卵(全卵・黄身・白身) ・牛乳 ・小麦 ・大豆 ・その他 () 除去の程度 () ・その他 アトピー性皮膚炎・花粉症・動物・その他 ()					
熱性けいれん	ない ある 初回 (歳 ヶ月) 直近 (歳 ヶ月) 合計 回					
常用している薬	ない ・ ある ()					
ぞうさんのおうちを何で知りましたか?						
①継続 ②掲示板・パンフレット ③こども診療所スタッフ ④インターネット						
⑤通所施設で聞いて ⑥知人の紹介 ⑦市町村で聞いて ⑧その他 ()						