

申込問診票

記入日 年 月 日

児童名 年 月 日生 年齢 歳 か月

主に養育した場所	家庭 保育園 祖父母宅 無認可施設 シッター その他 ()
----------	-----------------------------------

健康の状況

* 最近の平熱	(度 分)
* よくかかる病気	なし あり (かぜ 扁桃腺炎 中耳鼻炎 熱性けいれん) その他 ()
* 体質	なし あり (アレルギー 皮膚が弱い ジンマシン 喘息 脱臼) その他 ()
* 今までにかかった大きな病気	なし あり 病名 (/ 年 月 歳)
* 今までにした大きなケガ	なし あり 傷名 (/ 年 月 歳)

健康診査について

* 受けた健診	なし あり (1 か月 4 か月 後期 1 歳 6 か月 2 歳 6 か月 3 歳 6 か月)
* 特記事項	なし あり ()

食事について

* 現在飲んでいるものは？	母乳 ミルク (1 回 cc) 牛乳
* 食事段階	離乳食 (準備期 初期 中期 後期 完了期) ・ 普通食

アレルギーについて

* アレルギー症状	なし あり (食物 薬 ハウスダスト 花粉 動物) その他 ()
* 検査はしましたか？	なし あり (最終検査日 年 月 / 歳 か月)
* 除去食は必要ですか？	なし あり (卵 牛乳 米 大豆 小麦 その他 ())

排泄について

* トイレの使用	なし あり
* オムツの使用状態	布パンツ ・ 紙パンツ

★入園にあたって不安に思うこと、希望することなど