

生活メモ

子どもたちが安全に放課後生活を送れるよう、ひとりひとりの様子や習慣を教えてください、より良い保育をするための参考にしたいと思いますので、下記に詳しく記入し申請書と一緒に提出をしてください。

児童名		生年月日	年 月 日
-----	--	------	-------

1. これまでにかかった病気の時期、経過について教えてください。

・ひきつけ 回 初回発作 年 月 日 最近の発作 年 月 日

・ぜんそく 回 初回発作 年 月 日 最近の発作 年 月 日

・その他 入院したことはありますか？ (有 ・ 無)

入院した時期 年 月 日 ～ 年 月 日

具体的に病気や症状について教えてください。(再発の疑いについてなども)

2. 手術したことはありますか？ (有 ・ 無)

手術した時期 年 月 日 ～ 年 月 日

どのような手術でしたか？

経過中の方は具体的に教えてください。

(特に日常の生活で気を付けなければならないことなど)

3. かかりつけ医はどこですか？病院名 _____ 医師名 _____

平熱は何度ですか？ _____℃

4. 保育をするうえで気がかりなことはありますか？(障害の疑いなども含めて)

(有 ・ 無 ・ 障害者手帳、支援用ファイル等がある)

具体的に教えてください。

5. 食事のことで気がかりなことはありますか。また、アレルギー等で食べられない食物などがありますか？(例 卵、小麦粉、そば 等)

(有 () ・ 無)

具体的に教えてください。(症状なども)

6. 飲食物以外でアレルギーはありますか？(例 アトピー、花粉、ハウスダスト 等)

(有 () ・ 無)

具体的に教えてください。(症状なども)