

宮崎市休日一時保育児童台帳

児童名	フリガナ		平成・令和 年 月 日生
	氏名		
	住所	宮崎市	

【家族構成】

緊急時連絡順	続柄	氏名	生年月日	連絡先	勤務先等
1			S・H・R 年 月 日 (連絡のつく時間)		
2			S・H・R 年 月 日 (連絡のつく時間)		
3			S・H・R 年 月 日		
4			S・H・R 年 月 日		
5			S・H・R 年 月 日		
6			S・H・R 年 月 日		

【体質的特徴】

①当てはまるもの全てに○を付けてください。

ぜんそく・自家中毒・嘔みつき・よく吐く・下痢をしやすい・ヘルニア・指しゃぶり・川崎病
アトピー性皮膚炎・関節が抜けやすい

②「ない」「ある」のどちらか一方に○を付けてください。「ある」に○を付けた場合は詳細を記入してください。

アレルギー ない ある (食品名等)
熱性けいれん ない ある (初回時: 年 月 日 / 直近: 年 月 日)
てんかん ない ある (初回時: 年 月 日 / 直近: 年 月 日)
肘内障 ない ある (部位: / 初回時: 年 月 日 / 直近: 年 月 日)
治療中の病気 ない ある (病名等)

③その他気になることがあれば、記載してください。(音に敏感・こだわりがある・落ち着きがない等)

かかりつけの病院等	病院名		電話番号	健康保険証 記号番号	
	小児科				
	その他			平熱	度

【お子さんについて】

当てはまるものに○を付けてください。「している」「ある」に○を付けた場合は詳細を記入してください。

《排泄》

できない ・ 小便のみ自分でできる ・ 大便のみ自分でできる ・ 大小便ともに自分でできる

《睡眠》

普段の昼寝について していない している (※している場合
寝癖、寝つき等で気になること ない ある (※ある場合:内容)

《食事》

普通食・離乳食・ミルク・母乳⇒(常時・寝る前・その他)
普段気を付けていること ない ある (※ある場合:内容)

《その他》

保育所等※への入所 していない している (※している場合:施設名)
※保育所・幼稚園・認定こども園・その他通園している施設

気を付けてほしいことや気になることなど、自由に記入してください。

留意事項確認書兼同意書

チェック

- ① 休日一時保育利用当日の朝、検温を行ってください。(平熱を目安に37.4度以下であること)
- ② 休日一時保育実施保育所が指定する持ち物を、利用日に必ず持参してください。
- ③ 泣き続けて食事がとれない場合などは、連絡をすることがあります。
- ④ 感染症や災害等の状況によっては、休日一時保育を実施しない場合があります。

上記の記載内容に同意します。

保護者署名: _____