

児 童 票 (こども預かり・送迎支援事業用)

記入日・・・令和 年 月 日		記入者・・・			
児童名	氏名	男・女	身長	体重	k g
	愛称				
年齢・月齢					
未就園または就園・就学先		() 未・幼・保・小	クラス	住所 電話	
健康について	平熱	℃	かかりつけ医	() 病院・医院 電話 ()	
	持病・発達など	無・有 (診断名)		通い先	
	けいれん・ひきつけ	無・有 (時期: 歳 か月頃)		体温: ℃ ・ 回数:	
	使用中的お薬	無・有 () ※薬(クリームを含む)をサポーターが預かることはできません			
	健康状況について配慮すること	例: 脱臼、ころびやすい、過去の大きな病気など			
アレルギー	アレルギー	無・有 / 食物・その他 ()			
	アレルギー対象	症 状		注意していること	
	例) 卵白 例) 動物(ねこ)	顔から始まって全身に湿疹がひろがる		つなぎも含めて完全除去	
生活について	食事量	多い・普通・少ない		おやつ 何時頃 ()	
	食事介助	自立・一部介助・全介助		使うもの: フォーク・スプーン・ はし	
	排泄	自立・オムツ・トイレトレーニング中		排便	日 / 回 (時頃)
	睡眠	寝入り、寝起きの様子 ()			
	着脱	自立・一部補助・補助が必要			
	くせ等				
コミュニケーション	I 言葉の理解	可能 ・ 簡単な言葉なら可 ・ 難しい			
	II 言葉の表出	可能 ・ 二語文程度 ・ 単語程度 ・ 有意味語なし ・ 南語			
	III 配慮事項	飛び出しなど	無・有	(内容)	
		その他			
好きなこと(遊びや得意なことなど)			嫌いなこと(苦手なことなど)		
配慮依頼事項 (いつも気をつけていることなど)					