

(5)

お子様について ご利用時に必要な項目のみご記入下さい。

フリガナ

ご記入日 年 月 日

お子様名：

(男・女) 愛称：

●生年月日： 年 月 日 歳 カ月 ●血液型： 型 RH +・-

●体重： kg ●平熱： 度 ●室温：夏は 度、冬は 度

■教育方針、及び、しつけについて

[]

■持病、及び、その対処法について

[]

■食事について

食事の時間は 朝 : ~ : 、昼 : ~ : 、夜 : ~ :

留意点、アレルギーなど

()

おやつ時間は 時頃、 時頃、

一回にどれくらいですか ()

■睡眠について

午前は : ~ : 、 午後は : ~ : 、 夜は : ~ :

寝付きは よい・悪い 寝起きは よい・悪い

ねむいときの癖、及び、寝かせ方

[]

■排泄について

補助は いる・いない

→ オムツ・トレーニング中・便器 を使用している

排泄を 知らせる・知らせない

→ どのように知らせてくださいますか ()

■危険な場所、及び、行ってはいけない所について

[]

■散歩、日光浴について (場所や時間帯など)

[]

■興味を持っている事柄について

[]

■主治医について

小児科医 () TEL - -

その他 () TEL - -

保険証番号：記号 番号 国保・社保・その他 ()