

児童状況調査票(電子申請用) (児童名: 台東 太郎)

令和5年1月1日

健康状態	平熱: 36.5℃
	かかりやすい病気: なし あり()
	アレルギー: 鼻炎・喘息気味・花粉アレルギー じんましん アトピー性皮膚炎 その他()
	熱性けいれん: なし あり(今まで 回)
	既往歴: 肺炎 ぜん息 脱臼・ひきつけ・川崎病 その他(入院・手術など)
	予防接種: BCG 四種混合 混合MR(麻疹、風疹) 水ぼうそう おたふくかぜ ロタウイルス 小児肺炎球菌 日本脳炎 ヒブ B型肝炎
	かかりつけ医: 〇〇 〇〇先生 病院名 〇〇クリニック 電話番号 03-9999-9999
	慢性的な病気・発達などの障がいによる通院、通所 有・ 無 有の場合 ※具体的に()
食事	○水分補給 マグ コップ ストロー(有・無)) ○水分補給種類(水 麦茶 その他())
	食物アレルギー: 卵・牛乳・小麦粉・大豆・果物類・そば ピーナッツ その他()
	量: 多い 普通 少なめ
	食べ方: 一人で食べる 介助してフォーク スプーン まし
排泄	下着: おむつ パンツ
	回数: 2回
	便の状態: かため 普通 ゆるめ
睡眠	昼寝: しない・ する (13時 00分 ~ 2時間)
	寝るときのくせ: 一人寝 添い寝 おんぶ・抱っこ・その他()
遊び・玩具	好きな遊び・おもちゃ等 絵本、人形、音が鳴るようなおもちゃ
泣いたときの係わり方	抱っこしてあやす
備考 (特に留意していることなど)	

以下は、ほうらい子育てサポートセンターの0歳児預かりで利用される方のみご記入ください。

※以下は0歳児の方のみご記入下さい。

(児童名: **台東 太郎**)

<p>【0歳児用】 ※0歳児の方のみご記入下さい。</p>	<p>○食事の回数(3回) ○食事の時間(7:00、11:00、17:00) ○離乳開始時期(6カ月頃) ○離乳食で下記の症状になったことはありますか。 (嘔吐・下痢 発疹・アレルギー・じんましん)・・・食品名(〇〇)</p> <p>未食食材:【穀類】米・うどん・そば・マカロニ 【芋類】じゃがいも・さつまいも・里芋 【海藻類】のり・こんぶ・わかめ・ひじき 【乳製品】牛乳・チーズ・ヨーグルト 【油脂類】バター・マーガリン・マヨネーズ・ドレッシング 【豆類】豆腐・油揚げ・納豆・あずき・大豆・きな粉 【肉卵類】ひき肉・牛肉・豚肉・鶏肉・ハム・ソーセージ・加工肉類() レバー(鶏・豚・牛)・卵 【魚類】白身魚・赤身魚・はんぺん・しらす干し・かまぼこ 【野菜類】大根・人参・ほうれん草・小松菜・春菊・ねぎ・玉ねぎ・なす・レタス・もやし・ピーマン・白菜・キャベツ・かぼちゃ・ きゅうり・トマト・にら・ブロッコリー・カリフラワー・パセリ・とうもろこし</p> <p>【その他】</p>
	<p>1. 授乳について ・種類(母乳のみ・混合・ミルクのみ) ・一回の授乳所要時間(20分) ・一日の回数(2回) ・授乳時間((8:00、18:00) ・一回の分量(400cc) ・粉ミルクのメーカー(〇〇〇〇) ・粉ミルクの種類(〇〇〇〇)</p> <p>2. 温度と乳首と容器 ・温度(熱い・普通・ぬるめ) ・乳首 穴の形状(クロスカット)サイズ(L)メーカー(〇〇〇〇) ・容器 哺乳瓶、その他 ()</p> <p>3. 授乳について ・与え方(抱いて寝かせて・一人で持たせて) ・吐くことがありますか(よくある・時々・ほとんどない) ・どんな時に吐きますか(授乳後激しく動いた時など) ・げっぷは出ますか(はい・いいえ) 飲んでから()分位</p>