入室前聞き取り表

※利用当日保護者様にてご記入後、看護師にお渡しください

記入日：　　年　　月　　日

園児氏名 （ふりがな）	男・女	生年月日：　　年　　月　　日 （　　歳　　ヵ月）
本日の 連絡先	①氏名（続柄）：　　（　　）連絡先：	
	②氏名（続柄）：　　（　　）連絡先：	
お迎えの 保護者	①　・　②　・　その他　：　氏名　　（続柄　　）	
本日の利用時間	：　　～　　：　　まで　（時間厳守でお願いします）	
食事変更	なし　・　あり　（　食事変更届提出　・　持参食　）	

本日の状況

体温	夜（　　時　　分頃　　℃）　朝（　　時　　分頃　　℃）				
解熱剤	使用せず　・　使用した（　　時　　分頃／　　時　　分頃）				
夕食	内容：			食欲	有　・　無　・少量
朝食	内容：			食欲	有　・　無　・少量
睡眠	就寝　：　～　起床　：			ごきげん	良　・　普通　・悪
排便	前夜	普　軟　固	回	排尿	普　・　少　・　多
	今朝	普　軟　固	回	最終排尿	：　　頃
便の色／最終排便	色　／　　時頃			オムツ	：　オムツ内排尿確認
家庭での経過					

※他園に通園されている方は、下記を必ず確認しご記入ください

今年度の病児・病後児保育同意書の提出	提出済み　□	コピー渡し　□
アレルギーの確認	（　無　・　有　）　内容：	
持病・既往歴	（　無　・　有　）　下記に詳細記入	
持病・既往歴の詳細　通院や投薬あれば記入を		

食事	普段はよく食べる　はい・いいえ	スプーン・フォーク・おはしを使う
	普段はよく飲む　はい・いいえ	コップ・ストロー・スプーン・その他
お昼寝	午睡	する　・　時々　・　しない
	寝る時のくせ	無　・　有（　　）
排泄	おしっこ	トイレ　・　オムツ　・　トイレトレーニング中
	うんち	トイレ　・　オムツ　・　トイレトレーニング中

お子さまの特徴や性格、好きな遊びがあればご記入ください。

他園に通われているお子さまの場合、園または同居家族内で流行している感染症はありますか？

ない・ある　（感染症名：　　）