

番号

児童票

令和 年 月 日 入所 再入所 令和 年 月 日  
 令和 年 月 日 退所 幼児へ移行 令和 年 月 日

保育所 年齢 クラス 担任印

※この台帳は保育所で保管し、お子さんの保育に役立てます。できるだけ詳しくお書き下さい。

児童	フリガナ					性別	男・女	生年月日	平成 令和	年	月	日	障害名等					
	氏名													児童の祖父母状況(同居、別居に関係なく記入)				
保護者	フリガナ					住所							父方	祖父			年齢	職業
	氏名						自宅Tel			携帯電話(父)				祖母				
							携帯電話(母)											
家族構成	氏名		続柄	年齢	勤務先・学校・保育所名	勤務先 Tel	自宅付近の見取図						母方	祖父			年齢	職業
			父											祖母				
			母															
													入所申込時の児童の現状		保育所入所後の送迎者			
													1. 自宅で保育		送り	父・母・祖父・祖母・その他( )		
													2. 同居の親族		迎え	父・母・祖父・祖母・その他( )		
													3. 別居の親族		保護者不在時の連絡先			
													4. ( )保育所に在所		氏名			
												5. ( )託児所に在所		住所				
												6. 知人に依頼		Tel				
												7. その他( )						
児童の現在の状況	身体発達	出産	正常・異常( )在胎週数			週、体重	栄養	母乳・人工乳・混合		離乳食:初期・中期・後期・完了		歩行	歳	ヶ月で歩き始めた				
		既往症	(かかったものに○)			はしか、水痘、百日咳、ジフテリア、中耳炎、耳下せん炎、ヘルニア、その他( )												
		予防接種	(済んだものに○)			Hib、肺炎球菌、B型肝炎、四種混合、BCG、麻疹・風疹混合ワクチン、水痘、日本脳炎、その他( )												
	生活習慣	食事	自分で(食べる・食べない)、量は(多い・普通・少ない)、好ききらいは(ある・ない)、好きなもの( )、きらいなもの( )															
		排便	小便をひとりで(できる・できない)、大便をひとりで(できる・できない)、排便を(教える・教えない)、1日に(大便 回、小便 回)															
		睡眠	就床( 時)、起床( 時)、睡眠時間 時間、昼寝( 時から 時まで)															
		着衣	自分でできる・手伝えばできる・できない															
健康状態		清潔	洗顔(できる・できない)、手洗い(できる・できない)、歯磨き(できる・できない)															
		持病・病歴	有( )・無		アレルギー・アトピー		有( )・無											
		服用中のくすり	有( )・無		食事の制限		有(卵・牛乳・その他 )・無											
	児童の特徴及び保育上の留意点など										健康保険証の種類と番号		かかりつけの病院					