

おこさまカルテ

※お預かりのための貴重な資料とさせていただきます。ご記入にご協力ください。

		記入日	年	月	日
ふりがな		性別	愛称		
お子様名		男 ・ 女			
生年月日（西暦）	年 月 日	緊急連絡先	氏名	（続柄）	
	（ 歳 カ月）	電話番号			

【健康状態について】

平熱	℃	よく熱を出す	（ はい ・ いいえ ）
熱性けいれんを起こしたことはありますか？		ある ・ ない	
あると答えた方はその時期と状態は			
アレルギーについて	ある ・ ない ・ 不明		
アレルギーのある方はご記入ください。	アレルギー（	）	
症状とケア、薬や気を付けること			

【生活について】

午睡の時間	午前（	）午後（	）
入眠時に必要なもの、くせ、寝起きの状態など			

【食事について】

母乳のみ ・ ミルク（メーカー	） ・ 併用			
授乳時間	回 / 日（	時間おき）	1回	ml
離乳食	回	食事内容（	）	普通食
食欲	旺盛である ・ 少食である ・ ムラがある			
食事中に配慮してほしいこと				

【排泄について】

おむつ	（ 紙 ・ 布 ・ 併用 ）	トイレトレーニング中
トレーニング終了しているが、介助が必要	ひとりですべてできる	

【性格など】

性格について（保護者からみて）
好きな遊びやおもちゃ、乳児の場合、発達（寝返り・ハイハイなど）覚えてたのことばなど
お預かり中に注意してほしいこと（しつけ・くせ・嫌いな事象など） チャイルドマインダーに伝えておくことはありませんか？
お預かり中にお子様の様子を報告するため、写真を撮影する場合がございます。 その写真を各所への活動報告・Facebookなどへの掲載は許可いただけますでしょうか？ （ はい ・ いいえ ） ※ お名前などは掲載いたしません

※ お預かりした個人情報は厳重に管理し、今回のお預かり以外の目的では使用いたしません。

Yellチャイルドマインダー熊本の会 代表 高井真弓

<メモ>