

## 健康管理票

	保護者氏名				
	子どもの氏名				
子どもの健康状態	・平熱	℃	血液型		
	・今までで一番高い熱	℃	RH+- 型		
	・健康診断を受けましたか？ はい・いいえ			どこで ( )	
				いつ頃 ( )	
	・入院したことがありますか？ はい・いいえ			病名 ( )	
				いつ頃 ( )	
	・乗り物酔いをしますか？	はい・いいえ	・頭痛がよくありますか？	はい・いいえ	
	・下痢をしやすいですか？	はい・いいえ	・風邪をひきやすいですか？	はい・いいえ	
	・発熱しやすいですか？	はい・いいえ	・疲れやすいですか？	はい・いいえ	
	・アレルギーがありますか？ はい・いいえ (アレルギー )				
・かかりやすい病気等を記入して下さい。また、病気になった時にどんな様子になりますか。					
子どもの状況	・親から見た子どもの長所は？				
	・親から見た子どもの短所は？				
	・好きな遊び、勉強などは？				
	・苦手な遊び、勉強などは？				
	・外出時に気をつけていることは？				
	・性格的な特徴やこだわりは？				
	・苦手な感覚(音など)は？				
	・パニックになることは？対応は？				
	・気になる癖は？				
子どもの生活について	睡眠時間		起床時間	時頃	
			就寝時間	時頃	
			平均睡眠時間	時間	
			午睡をしていますか？	時～ 時	
	食事	食欲	・食欲は？ 多い ・ 普通 ・ 少ない		
		好み	・好きな食べ物は？ ( ) ・嫌いな食べ物は？ ( )		
		夕食	・どんな物をどれくらい？		
		間食	・どんな物をどれくらい？		
		食器	・食事には何を使っていますか？ 箸 ・ スプーン等 ・ 箸練習中		
		その他	・好ましくない食べ物はありますか？		
	排泄	全般	・下着は？ パンツ ・ 紙おむつ ・ 布おむつ		
			・排泄のタイミングを声かけしてありますか？ している ・ していない		
	生活	言葉	・意志を伝えられる？はい・いいえ・相手の会話を理解できる？はい・いいえ		
		衣服	・自分で着替えができる？ はい・いいえ		
		呼称	・ご家庭でどのように呼んでいますか？		
その他					