

# おこさまカルテ

記入日 年 月 日

ふりがな		性別		年 月 日
お子様名		男・女	生年月日	( 歳 ヶ月)
保護者氏名			お子様の愛称	
住所	〒			

## 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がある	ない ・ ある	(時期 )

## アレルギーについて

アレルギーが	ある ・ ない	※アレルギーがある方は詳しくご記入ください

## 睡眠について

就寝時間	時 分 ~ 時 分
お昼寝	時頃~ 時間程度
入眠時のくせ	( )

## 食事について

ミルク	メーカー ( ) 1回 c c 時間おき 回
食事	離乳食 ( 前期 ・ 中期 ・ 後期 ) きざみ食 ・ 普通食
食欲	旺盛 ・ 普通 ・ 小食 ・ ムラがある
好きな食べ物	( )
苦手な食べ物	( )

## 排泄について

オムツ	終日 ・ お昼寝中のみ ・ トレーニング中 ・ トレーニング終了
-----	----------------------------------

## 好きな遊び

--

### 緊急連絡先

	氏名	続柄	連絡先
①			
②			
③			
④			

保険証・乳幼児医療証のコピーを貼ってください