

保育所(園)名

【記入例(表面)】
保 育 台 帳

面接日	年 月 日 :
入所日	年 月 日

この保育台帳は、保育所で卒園まで使用するのので、詳細に記入して下さい。

ふりがな	ちくしの たろう			性 別	生 年 月 日	
入 所 児 名	筑紫野 太郎			男・女	〇〇年〇〇月〇〇日	
住 所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 (アパート・マンション名までご記入ください) 筑 紫 野 市 石 崎 〇 - 〇 - 〇 □ □ □ マンション 〇〇〇 号 室					
家 族 の 状 況 (同居の方全員記入)						
続 柄	氏 名	生年月日	事 業 所 名	勤務先の電話番号	健 康 状 態	備 考
父	筑紫野 一郎	〇・〇・〇	(株)〇〇商事	092-000-0000	良	
母	筑紫野 和子	〇・〇・〇			良	求職活動中
姉	筑紫野 花子	〇・〇・〇	〇〇小学校		良	
祖父	筑紫野 士郎	〇・〇・〇			良	
祖母	筑紫野 華	〇・〇・〇			病気療養中	
緊急時の連絡先 (①から順番にご連絡します) 該当するものに☑	① ☒ 携帯 ☐ 勤務先 TEL 090-0000-0000 ☒ 父 ☐ 母 ☐ 他(氏名 続柄)			② ☒ 携帯 ☐ 勤務先 TEL 090-0000-0000 ☐ 父 ☒ 母 ☐ 他(氏名 続柄)		
	③ ☐ 携帯 ☒ 勤務先 TEL ☒ 父 ☐ 母 ☐ 他(氏名 続柄)			④ ☐ 携帯 ☐ 勤務先 TEL 090-0000-0000 ☐ 父 ☐ 母 ☒ 他(氏名 筑紫野士郎 続柄 祖父)		
健康保険証	○ 保険の種類 ☐ 国民健康保険 ☒ 社会保険 ☐ その他() ○ 記号・番号 (〇〇〇〇) (〇〇〇〇〇〇〇) ○ 保険者番号 (〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇) ○ <u>子ども医療証</u> ・ひとり親家庭等医療証・障害者医療証 受給者(〇〇〇〇) ※マイナ保険証は、マイナポータルアプリからログインして記号番号等を確認ください。					
希望保育時間	平日 : 8 時 30 分から 17 時 30 分まで 土曜 : 8 時 30 分から 12 時 30 分まで					
送迎する人 (保護者)	(続柄) (氏名) (連絡先) 朝(送り) (母) (筑紫野 和子) (090-0000-0000) (父) (筑紫野 一郎) (090-0000-0000) 夕(迎え) (母) (筑紫野 和子) (090-0000-0000) (祖父) (筑紫野 士郎) (090-0000-0000)					

※保育所での面接時は、母子手帳を持参して下さい。

【記入例(裏面)】

受付番号

保育所名

面接保育士

【児童健康調査票】

生活時間	起床	7時 分頃	午睡	14時頃～ 時	就寝	21時 分頃
食 事	乳 児	・母乳 1日()回()時間おき ・ミルク 1日()回()時間おき ・離乳食				
	幼 児	・離乳食 ・大人と同じ				
	・食物アレルギー(無・有(牛乳)) ・エビ・ペン所持(無・有) ※食物以外のアレルギー(無・有) ・緊急内服薬の処方(無・有) ・アナフィラキシー(無・有)					
健 康	かかりやすい病気(体質)(無・有(病名 気管支炎ぜんそく)) かかりつけの病院名(〇〇小児科医院)					
	出生時の体重()g			平熱(度 分)		
	【既往症について】 ・入院(無・有()歳) (病名) (病院名) ・手術(無・有()歳) (病名) (病院名) ・ひきつけ(無・有()歳) ・その時に熱はありましたか(有・無) ・水ぼうそう(無・有(1)歳) ・おたふくかぜ(無・有()歳) ・はしか(無・有()歳) ・風疹(無・有()歳) ・その他の病気(無・有()歳) (病名) (病院名)					
	【予防接種】※接種済の場合○をつけてください ・ヒブワクチン(4)回 ・小児用肺炎球菌ワクチン(4)回 ・B型肝炎(3)回 ・四種混合・五種混合 1期(1・2・3)追加 ・BCG ・麻しん風しん(MR) 1期・2期 ・水痘()回 ・ロタワクチン(ロタリックス・ロタテック)()回 ・日本脳炎 1期(1・2・追加) ・その他()					
	【乳幼児健診について】※健診済の場合○をつけてください ・4か月児健診 ・10か月児健診 ・1歳6か月児健診(内科・歯科) ・3歳児健診 ・健診時のアドバイスや指導の(無・有) ※有の場合・・・アドバイスもしくは指導の内容を詳しく記入ください () ※児童の発育に不安がある場合や保育上のサポートを希望する場合は、 別途「心身状況書」をご提出ください					
家庭のしつけ	普段家庭で行っていること してはいけない事をした時は、言葉などでわかりやすく伝える。					
子どもの呼び名 性 格	たあちゃん のびのびして元気が良い					
生活習慣	食事	自分で行える・介助があればできる・できない				
	着脱衣	自分で行える・簡単な着脱はできる・できない				
	排尿便	自分で行える・足すとおおよそできる・できるときもある・できない(オムツ)				
保育に対する 希望や注意点	☒ なし ☐ あり(詳細な内容を記入ください)					