

登録者状況連絡票

年 月 日記入

当事業の利用に必要な登録者の健康状況等を登録する施設等へ提供することに同意します。

ふりがな 登録者名	男 女 (歳)		生年月日 年 月 日		
保護者連絡先	氏名	続柄	住所 TEL ; - -		
緊急連絡先	氏名	続柄	住所 TEL ; - -		
登録の理由	☐ 疾病 ☐ 出産 (出産予定日 年 月 日) ☐ 看護、事故等の家庭養育上の事由 ☐ 冠婚葬祭等への参加など社会的な事由 ☐ 就労、出張等 ☐ 保護者の育児疲れや育児不安等の精神上の事由 ☐ 児童自身が一時的に保護者等と離れることを希望する ☐ レスパイト・ケア等が必要であるため親子で利用することを希望する ☐ 経済的問題等により一時的に親子の保護を希望する ☐ その他 ()				
利用期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (※利用希望日が現時点である場合のみご記入ください。)				
登録者と 同居する 家族	氏名	児童との続柄	生年月日		
			S・H・R	年	月 日
			S・H・R	年	月 日
			S・H・R	年	月 日
			S・H・R	年	月 日
			S・H・R	年	月 日
健康状況 等	健康状態： (健康 ・ 病気がち (鼻水、せき、熱、下痢等の症状がよくある)) ※病気がちに該当する場合、以下の項目をご記入ください 症状の様子 [] 平熱： (°C)				
	持病：有 (病名：) ・ 無 熱性けいれん： 有 ・ 無 服薬：有 (有の場合は以下の欄にお薬の名称等をご記入ください) ・ 無 []				
	持病の症状が出た時の様子 []				
	症状が出た時の対応方法 []				

※裏面に続きます。

【登録者状況連絡票 別紙】

児童を登録する場合は、こちらもご記入ください。

就学等の状況		保育所・幼稚園・学校の名称 () 学年等 () ☐ 毎日登校・登園している ☐ 週に () 回程度登校、登園している ☐ 不登校・不登園・未就園である			
食事	食欲	おうせい ・旺盛 ・普通 ・小食		普段の食事の回数	() 回 ※下記該当箇所に○を記入ください (朝 ・ 昼 ・ 夕)
	普段のおやつ			有 (回) ・ 無	
	介助の要否		要 (一部介助・全介助) ・ 不要		
	食事の方法		箸を利用 ・ スプーンやフォークを利用 ・ 手づかみ		
	好きな食べ物				
	嫌いな食べ物				
	ミルクの量 ※乳児の場合記入		() 時頃 () ml () 時頃 () ml () 時頃 () ml () 時頃 () ml () 時頃 () ml		
	形態 ※乳児の場合記入		ドロドロ ・ きざみ ・ 普通 ・ その他 ()		
	睡眠状況	自宅での睡眠時間		お昼寝	: ~ :
夜間				: ~ :	
夜泣き		有 ・ 無			
寝かし付け方		一人寝 ・ 添い寝 ・ 抱っこ ・ その他 ()			
夜尿		有 ・ 無			
寝起き		常に良い ・ ほとんど良い ・ たまに悪い ・ 常に悪い			
日常生活	着替え		着脱: 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助		
	排泄		トイレ: 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助 下着等: 自立 ・ オムツ ・ オムツ (就寝時のみ) 便 通: ゆるめ ・ ふつう ・ かため ・ 便秘気味		
	入浴		介助要 ・ 介助不要		
	問題行動等				
普段の様子等		(例: 人見知りしてしまう、ひとり遊びが好き 等)			