

子育て支援法に基づく支給認定番号

児童票

保育枠
「企業」「一般」
未定の場合は空欄可

「保険者番号」
カード下部の
8ケタの数字

薬院セレスト保育園

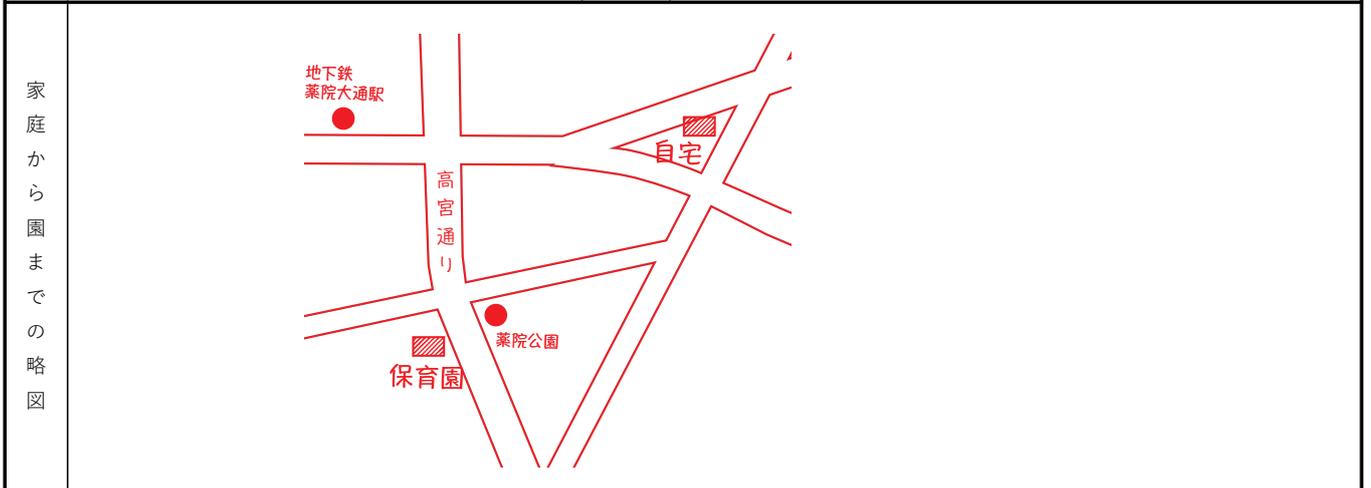
記入日 (西暦) 2019年 3月 29日

児童名	フリガナ ヤクイン イクコ 薬院 育子	生年月日	29年 8月 8日	性別	男・女	入園	2019年 4月 6日
出生時の体重	3000 g	出生状況	通常分娩	血液型	A型 (RH+)	退園	年月日
保護者名	フリガナ ヤクイン イクタ 薬院 育太	認定番号	0000123456	続柄	父	種類	全国健康保険協会
現住所	〒810-0022 福岡市中央区薬院1丁目1-1	枠区分	企業	電話番号 (自宅)	092-000-0000	番号	89102031
				電話番号 (携帯)	080-0000-0000		

続柄	氏名	生年月日 (西暦)	年齢	携帯番号	勤務先名	勤務先電話番号
父	薬院 育太	1986.5.1	33	080-0000-0000	薬院商事(株)	092-111-1111
母	薬院 育美	1990.10.13	29	090-9999-9999	クリニック薬院	092-222-2222
兄	薬院 育郎	2015.11.28	4			
本人	薬院 育子	2017.8.8	2			

緊急連絡先	① お名前	薬院 育美	続柄	母	TEL	090-9999-9999
	② お名前	薬院 育太	続柄	父	TEL	080-0000-0000
	③ お名前		続柄		TEL	

入園理由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 内職	<input type="checkbox"/> 疾病	<input type="checkbox"/> 障害	育児状況	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭	<input type="checkbox"/> 職場	<input type="checkbox"/> 親類	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設
	<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 就学・職業訓練	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 育児中の継続利用		<input type="checkbox"/> 幼稚園	<input type="checkbox"/> 認定こども園	<input type="checkbox"/> 保育所	<input type="checkbox"/> 一時保育
	<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> その他				<input type="checkbox"/> 企業主導型保育施設 現在利用の施設名 ()			



(表面)

※裏面もあります

※記入内容の修正は、修正テープ・修正液は使用せず、
二重線で上書きして余白に記入して下さい。
《修正箇所が多い場合は書き直しをお願いする場合があります。》

セレスト
薬院セレスト

入所まで（入園時）の生活状況			
食事	朝食	7 時頃	着脱 1. 服を着る (一人で着られる ・ 少し手伝えば着られる ・ 着られない) 2. 服を脱ぐ (一人で脱げる ・ 少し手伝えば着られる ・ 脱げない) 3. ボタンかけ (一人で掛けられる ・ 少し手伝えば掛けられる ・ 掛けられない)
	昼食	11 時頃	
	夕食	19 時頃	
	おやつ	15 時頃	
	箸	1. 使える 2. 使えない 3. その他 ()	
好き嫌い	好きなもの		嫌いなもの
	豆腐		にんじん、ブロッコリー
睡眠	1. 一人でする 2. (母親) と寝る		排泄
	午睡	1. する 2. しない	
	起床時間	5 時	おむつ 1. 使用する (紙おむつ・布おむつ) 2. しない
	就寝時間	20 時	大便 1. 毎日 2. 1日おき 3. その他
	くせ	寝返りが激しい	歯磨き 1. できる 2. できない 3. しない
言葉	1. はっきりしている		持病
	2. わかりにくい		
運動	3. どもる		喘息 アトピー アレルギー
	4. その他 ()		その他 []
遊び	1. しっかり歩ける		予防接種
	2. 歩けるがすぐ転ぶ		【定期予防接種】 ※接種済に○をして下さい ●四種混合《第1期初回》1回目 2回目 3回目 《第1期追加》1回 ●麻しん・風しん混合《第1期》1回《第2期》1回 ●BCG(結核) 1回 ●水痘 1回目 2回目 ●日本脳炎 《第1期初回》1回目: 2回目 《第1期追加》1回 ●B型肝炎 1回目: 2回目: 3回目 ●ピフ感染症 《初回》1回目 2回目 3回目 《追加》1回 ●肺炎球菌感染症 《初回》1回目 2回目 3回目 《追加》1回
健康面	●好きな遊び ボール遊び		【主な任意予防接種】 口タウイルス / おたふく / インフルエンザ
	●遊ぶ友だち (いる ・ いない)		これまでにかかった病気 ●水痘(水ぼうそう) ●おたふくかぜ ●麻疹(はしか) ●風疹 ●突発性発疹 ●手足口病 ●とびひ ●熱性けいれん
●遊び方 (兄弟姉妹と ・ 大人と ・ 1人遊び)			
気になること・注意すること			

(裏面)