

調布市子ども発達センター  
緊急一時養護・リフレッシュ支援事業 利用者 登録調査票

※ この用紙はお子さんをお預かりする上で参考にします。また医療機関への受診が必要な際はこの用紙を使いますので、記入もれのないようお願いします。

※発達センター利用児のうち、健康調査票を提出している方は、コピーをとらせていただきます。

※写真持参

ふりがな 氏名	生年月日 平成・令和 年 月 日	診断名
・愛の手帳 無・有( )度 ・身体障害者手帳 無・有( )級 障害名		・精神保健福祉手帳 無・有( )級
住所 調布市		電話
在籍施設		

《 連絡先 》※連絡のつきやすい順

1 氏名	続柄( )	勤務先	
携帯電話		電話	( )
2 氏名	続柄( )	勤務先	
携帯電話		電話	( )
3 氏名	続柄( )	勤務先	
携帯電話		電話	( )

《 かかりつけの医療機関 》

受診機関名	受診機関名
電話 ( )	電話 ( )
受診科名	受診科名
担当医	担当医
受診頻度・内容	受診頻度・内容

《 常用薬 》

薬名	投与量	回数	医療機関名

《 健康保健被扶養者証 》

《 乳幼児医療費助成 》

コピー貼付

コピー貼付

《 健康状態 》		記入日	年	月	日	記入者	新規・更新
健康	1 平熱は何度ですか。(                      °C )						
	2 ひきつけを起こしたことがありますか。 無・有 (              歳の頃              病名                      病院名                      )						
	3 アレルギーはありますか。該当箇所には○をつけ、記入してください。 食物(                      症状                      )    薬品名(                      症状                      ) その他(出現物質                      症状                      )						
	4 薬や注射で具合が悪くなったことはありますか。無・有 →有の方 何歳頃、具体的にどのような症状でしたか。(                      )						
	5 既往歴    年齢・病名・医療機関等を記入してください。 (                      )						
	6 現在治療中の病気はありますか。 無・有 ( 病名                      歳から治療中                      病院名                      )						
	7 医師から、禁止されていることはありますか。 無・有 (                      )						
	8 お子さんの体質について特記事項はありますか。(例:うでが抜けやすい、鼻血が出やすい、吐きやすい等) 無・有 (                      )						
	9 お子さんが体調不良の時の様子、サインがあれば記入してください。(例:機嫌が悪くなる) (                      )						
	10 その他 上記に書ききれない事や、特記事項等を記載してください。 (                      )						
食事	食事について、(              )内に記入してください。 ・どのような食器具を使用していますか。(                      )・コップで水分をとることができますか はい・いいえ ・完食まで、お手伝いが必要な場面がありますか。(                      ) ・その他の注意点はありますか。 (                      )						
排泄	排泄について、1～3のあてはまるところに○をつけ、(              )内に記入してください。 1 事前に教えることができ、トイレで排尿または排便することが可能。 2 声かけ・誘導すれば、トイレで排尿・排便可能→声かけ・誘導は何時間おきにしますか。(              時間ごと) 3 常時紙パンツ使用。 その他の注意点(                      )						
運動	歩く、立つ、座る時などに、配慮してほしいことがあれば記入してください。 (歩行が安定しないので、階段では必ず手をつなぐ等)						
コミュニケーション	ことば:あてはまるところに○をしてください。会話可能    二語文程度    単語程度    YES,NO の意思表示    有意語なし 理解:あてはまるところに○をしてください。問題なし    簡単な指示    名前・禁止・命令    理解が難しい その他、コミュニケーションの面での注意事項等あれば記載してください。(不明瞭だが、聞き返すと怒る 等)						
	お友達との関わりで注意点はありますか。(初めて会うお子さんには緊張しやすい、使いたいおもちゃを急に取ってしまう等)						
	大人(職員)との関わりでの注意点はありますか。(慣れてくると、興奮した時に叩いてしまう等)						
どのような遊び・おもちゃが好きですか。							
嫌いなこと、苦手なことはありますか。(大きな音が嫌い、等)							
配慮事項	1 動きの多さ、衝動性、気の散りやすさはありませんか。無・有                      2 自分を傷つけることはありませんか。無・有						
	3 お友だちや大人を叩いたり噛んだりすることはありますか。無・有                      4 こだわりや、気になる行動はありますか。無・有						
その他							