

# ショートステイ利用時連絡表【児童部利用】（3歳以上）

児童名	青梅市 羽村市 あきる野市 福生市 瑞穂町 日の出町		記入日	記入者	
	平成 年 月 日生 令和	歳 ヶ月 年 月 日生	令和 年 月 日		
食事	好きな物		苦手な物		
おやつ	好きな物		苦手な物		
食事の様子	良く食べる・食が細い（箸・スプーン） <span style="float: right;">特記事項 [ ]</span>				
食物アレルギー等 （食べてはいけない食べ物等）					
排泄	パンツ・オムツ <span style="float: right;">特記事項 [ ]</span>				
睡眠	午睡	A.M.           :           ~           :	眠りにつく時の様子		
		P.M.           :           ~           :			
	就寝～起床	P.M.           :           ~ A.M.       :			
健康	平熱	℃		【使用可の場合は○、不可は×】  <皮膚疾患・ケア> ワセリン（    ） 虫除け（    ） ムヒ（       ） その他の塗り薬（けが・やけど等） （                ）  【その他気を付けること】	
	今までにかかった大きな病気・定期通院等				
	熱性ケイレン	無	有		【いつ頃ですか】
		【ケイレン時の注意点】			
薬のアレルギー		有・無 [ ]			
子どもの様子	・園に伝えておきたいこと（お家での様子等）		【他機関等の利用経験】 ・保育園又は幼稚園 <通園中・経験（あり・なし）> ・一時保育やショートの実験 <あり・なし> ・泊まり保育の実験 <あり・なし>		

※この連絡表に記入されている情報は、個人情報保護法に基づき、当該児童がショートステイサービスを利用する時以外での使用はいたしません。