

第 49 回日本嚙下医学会総会ならびに学術講演会 保育カルテ

託児利用日、シッターさんへご提出ください

ふりがな お子様のお名前		年齢	才 月
保護者氏名			
携帯電話			
本日より利用予定時間	時 分 ～ 時 分		
健康状態	良好・風邪（咳 鼻水 熱 ℃）アトピー性皮膚炎小児ぜんそくひきつけその他 （ ）		
排泄	おしめ（している・していない）おしっこ（自分でできる・教えるができない）		
食事対応	保護者と一緒・シッター対応		
おやつ	無・持参（午前・午後）		
アレルギー等	無・有（有の場合、具体的にご記入ください）		
睡眠	夜間睡眠（ 時 ～ 時）お昼寝（しない する【 時 ～ 時頃】）		
好きなこと			
嫌いなこと			
機嫌の悪いときの接し方			
その他注意事項			