令和8年度　　ID:　　新 ・ 継

きらきらこどもクリニック

病児保育室「ぽかぽか」登録票

登録日　年　月　日

年度有効 【年度ごとに登録更新必要】※登録料徴収は初回利用時のみ

ふりがな		性別 男・女	生年月日 H・R　年　月　日	平熱 ℃
お名前				
ご家庭での呼び方		保育所(学校)名		
住所		＊該当する減免があれば〇で囲んでください。 ・生活保護世帯　・市町村民税非課税世帯		

第1連絡先	氏名	続柄	第2連絡先	氏名	続柄
	携帯番号			携帯番号	
	勤務先名			勤務先名	
	勤務先電話番号			勤務先電話番号	

兄弟・姉妹	歳(男・女)　歳(男・女)　歳(男・女)　歳(男・女)

【これまでにかかった主な感染症や病気を〇で囲んでください】

感染症歴	■突発性発疹　■麻疹(はしか)　■風疹　■水痘　■おたふくかぜ　■百日咳 ■B型肝炎　■その他(具体的に)＿＿＿＿＿＿
病歴	■アトピー性皮膚炎　■喘息及び喘息様気管支炎(継続治療中・悪化時のみ治療) ■脱臼 ➡ 部位(　　) 回数(　回) 最終　歳　カ月 ■熱性けいれん ： 初回　歳　ヵ月　直近　歳　ヵ月 ■その他(具体的に)＿＿＿＿＿＿
入院歴	なし ・ あり　病名(　　) 歳　ヵ月 病名(　　) 歳　ヵ月
常時内服している薬	なし ・ あり:(具体的に)＿＿＿＿＿＿

アレルギー	食品アレルギー	なし ・ あり(除去食品
	薬品アレルギー	なし ・ あり(制限薬品名　)
	その他のアレルギー	なし ・ あり(　)

発育・発達について	お子さんの発育・発達などで対応に困っていることがありましたらご記入ください。 (　) 現在、発達について相談機関や医療機関に相談又は利用をしていますか？ □いいえ □はい ➡ 診断名 (　) 〔□医療機関(　)□子ども療育センター□その他(　)〕 ※お預かりの際に気をつけて欲しいことを記入してください。 (　)
性格	お子さんの性格に当てはまる所に〇を書いてください。 活発 ・ 人見知り ・ 内向的 ・ 好奇心旺盛 ・ 優しい ・ マイペース 慎重 ・ 負けず嫌い ・ かんしゃくが強い ・ 気持ちの切り替えが苦手
遊び	今興味のあるもの 好きなおもちゃ、遊びやキャラクター、TV番組など (　)