

一時保育 保護者同意書

くっくおさんぽ保育園ふとお

令和 年 月 日

児童氏名 ：

保護者氏名：

【写真の撮影について】

- 保育や行事の中での写真（コドモンの連絡帳）撮影について、どちらかに○印をつけてください。

写真撮影を承諾します（ ） 写真撮影を拒否します（ ）

一時保育 保護者同意書

くっくおさんぽ保育園ふとお

令和 年 月 日

児童氏名 ：

保護者氏名：

【写真の撮影について】

- 保育や行事の中での写真（コドモンの連絡帳）撮影について、どちらかに○印をつけてください。

写真撮影を承諾します（ ） 写真撮影を拒否します（ ）

【ベビーアラームについて】

- 午睡 SIDS の予防策として園では 13:00～15:00 の時間帯にベビーアラームを園児につけていることについてどちらかに○をつけてください。

ベビーアラームを承諾します（ ） ベビーアラームを拒否します（ ）

(秘) 一時保育利用者 児童票

令和 年 月 日

くっくおさんぽ保育園ふとお

児童氏名（ふりがな） 年 月 日生		男 ・ 女	保護者氏名（ふりがな）	
住所（〒 ）			電話（自宅・携帯）	
家 族 構 成	児童との続柄	氏名（ふりがな）	生年月日	職業（勤務先・学校）
緊急時の連絡順序				お子様の顔写真
名前（続柄）		連絡先		
①		携帯・職場・自宅 ()		
②		携帯・職場・自宅 ()		
③		携帯・職場・自宅 ()		
④		携帯・職場・自宅 ()		
アレルギー 無・有（ ）			平熱 °C	
既往歴 無・有（ ）				主な送迎者
保育希望日 週・月 回		保育希望時間 ～		
備考			受付担当者名	

児童健康台帳

入所年月日:令和 年 月 日

ふりがな			性別	生年月日	
児童名			男・女	平成・令和	年 月 日生
住所	〒 電話		かかりつけの小児科	病院名: 電話:	
健康保険証 記号・番号	記号: 番号:	出生時	在胎(週 日)	体重()g	身長()cm
被保険者 氏名		妊娠・出生 時の問題	妊娠中→異常なし・あり() 出生時→異常なし・あり() 新生児期→異常なし・あり()		
予防接種記録			病気の記録		
予防接種	回数	接種日時	1. 外傷・手術・脱臼など		
肺炎球菌 (プレベナー)	①	年 月 日	① 年 月(歳)		
	②	年 月 日	② 年 月(歳)		
	③	年 月 日	2. 入院するような大きな病気・ケガ		
	追加	年 月 日	① 年 月(歳)		
Hib(ヒブワクチン)	①	年 月 日	② 年 月(歳)		
	②	年 月 日	③ 年 月(歳)		
	③	年 月 日	3. 熱性けいれん (無・有)		
	追加	年 月 日	→ありの場合 ・けいれん止めの薬の処方(あり・なし) ↳ ありの場合: 薬剤名()		
DPT-IPV (4種混合)	①	年 月 日	・初回 歳 か月		
	②	年 月 日	・最近 歳 か月		
	③	年 月 日	・合計 回		
	追加	年 月 日	・入園後のけいれん歴		
DPT-IPV-Hib (5種混合)	①	年 月 日	4. 感染症罹患歴		
	②	年 月 日	麻疹(はしか) 年 月(歳)		
	③	年 月 日	風疹(三日ばしか) 年 月(歳)		
	追加	年 月 日	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) 年 月(歳)		
ロタウイルス	①	年 月 日	水痘(水ぼうそう) 年 月(歳)		
	②	年 月 日	突発性発疹 年 月(歳)		
	③	年 月 日	※その他の感染症の罹患歴		
BCG		年 月 日			
MR(麻疹・風疹)	第1期	年 月 日	5. 区福祉保健センター等での健康診断受診の有無		
	第2期	年 月 日	①4か月児健診 (未・済) ⇒これまでの健診での指摘事項・経過観察事項		
水痘(水ぼうそう)	①	年 月 日	②1歳6か月児健診 (未・済)		
	②	年 月 日	③3歳児健診 (未・済)		
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	①	年 月 日			
	②	年 月 日			
B型肝炎	①	年 月 日	6. 目・耳・鼻の心配事 (無・有)		
	②	年 月 日	→ありの場合 鼻炎・鼻血・中耳炎(急性・滲出性)になりやすいなど		
	③	年 月 日			
日本脳炎	①	年 月 日	7. アレルギーに関して		
	②	年 月 日	・アレルギー疾患 (無・有)		
	③	年 月 日	{ 気管支ぜん息・アトピー性皮膚炎・アレルギー性皮膚炎・じんましん その他 }		
インフルエンザ	0歳	① ②	・薬物アレルギー (無・有→薬剤名:)		
	1歳	① ②	・食物アレルギー (無・有→食材名:)		
	2歳	① ②	↳ 医師から除去の指示(無・有→指示書を提出してください。)		
	3歳	① ②			
	4歳	① ②			
	5歳	① ②			
		年 月 日	8. 継続して投与されている薬(無・有)	記載日	年 月
		年 月 日	・薬剤名()	更新日①	年 月
		年 月 日	・効能 ()	更新日②	年 月
		年 月 日	・処方医()	更新日③	年 月
		年 月 日	・園での与薬の必要(有・無)	更新日④	年 月
		年 月 日	↳ 有の場合与薬依頼表が必要です。	更新日⑤	年 月



離乳食 はじめの食材チェック表



園児氏名		令和 年 月 日 生まれ (男・女)			
★お家で試食して下記の枠に承認サインをしてください。 段階別に食材が記載されています。 () 内に複数の食材が表記されている場合、いずれかの食材をお試しください。 初期から常食まで順番に食材をお試しいただき、次の段階の食材の試食がすべて済みましたら段階を上げることができます。 安全に段階を進めていく確認ですので御理解ください。					
形態	初期 5~6ヶ月	中期 7~8月	後期 9~11ヶ月	完了期 12~17ヶ月	乳児期 18ヶ月~
目安	口を閉じて取り込みや飲み込みができる (例)ヨーグルト状の柔らかさ	舌と上あごで潰していくことができる (例)豆腐状の柔らかさ	歯ぐきで潰すことができる (例)バナナくらいの柔らかさで、5mm角のものが食べられる	歯を使うようになる (例)肉団子くらいの柔らかさで1cm角や手づかみサイズのものが食べられる	硬めの食材も歯で噛み砕いて食べられる (例)下記の食材
日付	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()
サイン	名前	名前	名前	名前	名前
主食	米 麩	麺 (うどん・そうめん) 里芋		ビーフン・春雨 食パン パスタ (スパゲッティ・マカロニ)	雑穀(きび・黒米)・押し麦 もち米(赤飯・餅・おはきなど)
芋類	じゃが芋・さつまい芋				
緑黄色野菜	ほうれん草・小松菜 人参 南瓜・ブロッコリー チンゲンサイ	トマト		ピーマン(パプリカ)・パセリ オクラ・にら さやいんげん・さやえんどう アスパラガス・ゆかり	中華麺(ラーメン・焼きそばなど) 皮類(餃子・ワンタン・春巻き)
淡色野菜	玉ねぎ・白菜・大根 キャベツ・かぶ	なす・きゅうり もやし		とうもろこし・ねぎ れんこん ごぼう・たけのこ	しょうが・にんにく
きのこ類				きのこ類	
海藻類	昆布(だし用)		わかめ・ひじき のり(青のり・焼きのり)	刻み塩昆布	
豆類	豆腐・きな粉		高野豆腐 無調整豆乳	納豆・油揚げ・厚揚げ	あんこ・がんもどき
種実類				ごま	
果物類			バナナ りんご オレンジ	柑橘類(みかん・レモン汁) 桃缶・ジャム類	
魚介類	しらす・かれい・たら	かつおだし	鮭・かつお節・ツナ	あじ・さば・さわら・ぶり まぐろ(かじき)・赤魚	さんま・えび いわし(食べる煮干し)
肉類	鶏肉(ささみ)		豚肉(ひき肉)・鶏レバー 牛肉(ひき肉)	鶏もも・ハム・ウィンナー 豚肉(バラ・モモ等)・ベーコン	
卵類					全卵
乳類	スキムミルク (粉ミルク)		ヨーグルト 牛乳(加熱)	プロセスチーズ 牛乳(飲用)	生クリーム
油脂類				米油・バター	
調味料その他	ほうじ茶・片栗粉	赤ちゃんせんべい	しょうゆ・味噌 トマトケチャップ 塩・砂糖	酢・みりん・料理酒・めんつゆ 小麦粉・ベーキングパウダー 寒天(アガー・ゼラチン) マヨネーズドレッシング	カレー粉・中濃ソース 米菓子(ひなあられ)・せんべい コーンフレーク・クラッカー マシュマロ・ココア・抹茶 ポップコーン・その他菓子類
✓欄	その他追記・同意記入				
	アレルギーや宗教で食べられないものはないですか。 ※診断書が必要です。事前にお知らせください。				
	次の段階の食材の試食がすべて済みましたら段階を上げることができます。月齢が近くなりましたら試食をお願いします。				
	上記の食材の他に季節の食材やフルーツ(すいか・メロン・梨・柿・いちご等)、特殊イベントに使用する食材が献立に入ることがあります。食べたことがない食材の場合は提供前に試食をお願いします。				
	同意サイン				



離乳食 はじめの食材チェック表



園児氏名 くっく 花子	令和 7 年 5 月 5 日 生まれ (男・女)
-------------	--------------------------

★お家で試食して下記の枠に承認サインをしてください。

段階別に食材が記載されています。

() 内に複数の食材が表記されている場合、いずれかの食材をお試ください。

初期から常食まで順番に食材をお試しいただき、次の段階の食材の試食がすべて済みましたら段階を上げることができます。

安全に段階を進めていく確認ですので御理解ください。

形態	初期 5～6ヶ月	中期 7～8月	後期 9～11ヶ月	完了期 12～17ヶ月	乳児期 18ヶ月～
目安	口を閉じて取り込みや飲み込みができる (例)ヨーグルト状の柔らかさ	舌と上あごで潰していくことができる (例)豆腐状の柔らかさ	歯ぐきで潰すことができる (例)バナナくらい柔らかさで、5ml ものが食べられる	試食が終わったら日付 までと保護者のサインをお書きください	硬めの食材も歯で噛み砕いて食べられる (例)下記の食材
日付	3月31日(金)	3月31日(金)	3月31日(金)	5月2日(火)	月 日 ()
サイン	名前 くっく	名前 くっく	名前 くっく	名前 くっく	名前

主食	米 麩	麺 (うどん・そうめん) 里芋	ビーフン・春雨 マパン スタ イ・マカロニ	入園後は、月齢に合わせて次の形態の食材を順次お試しください 原則、提出いただいた翌週から形態が上がり ます (例) 満12ヶ月 →5/8(月)から完了食 開始
芋類	じゃが芋・さつまい芋	里芋		
緑黄色野菜	ほうれん草・小松菜 人参 南瓜・ブロッコリー チンゲンサイ	トマト	パプリカ・パセリ にら さやえんどう アスパラガス・ゆかり	
淡色野菜	玉ねぎ・白菜・大根 キャベツ・かぶ	なす・きゅうり もやし	こし・ねぎ こん たけのこ	
きのこ類			きのこ類	
海藻類	昆布(だし用)		わかめ・昆布	
豆類	豆腐・きな粉		納豆・油揚げ・厚揚げ ごま	あんこ・がんもどき
糧実類				
果物類			バナナ りんご オレンジ 柑橘類(みかん・レモン汁) 桃缶・ジャム類	
魚介類	しらす・かれい・たら	かつおだし	鮭・かつお節・ツナ あじ・さば・さわか・ぶり まぐろ(かじき)・赤魚	さんま・えび いわし(食べる煮干し)
肉類	鶏肉(ささみ)		豚肉(ひき肉)・鶏レバー 牛肉(ひき肉) 鶏もも・ハム・ウインナー 豚肉(バラ・モモ等)・ベーコン	
卵類				
乳類	スキムミルク (粉ミルク)		ヨーグルト 牛乳(加熱) プロセスチーズ 牛乳(飲用)	
油脂類			米油・バター	
調味料その他	ほうじ茶・片栗粉	赤ちゃんせんべい	しょうゆ・味噌 トマトケチャップ 塩・砂糖 酢・みりん・料理酒・めんつゆ 小麦粉・ベーキングパウダー 寒天(アガー・ゼラチン) マヨネーズドレッシング	事前にアレルギーを申請されている方は、アレルゲンを含む食材を除いてお試しください (例) 卵アレルギー

✓欄	その他追記・同意記入
卵	アレルギーや宗教で食べられないものはないですか。※診断書が必要です。事前にお知らせください。
✓	次の段階の食材の試食がすべて済みましたら段階を上げることができます。月齢が近くなりましたら試食をお願いします。
✓	上記の食材の他に季節の食材やフルーツ(すいか・メロン・梨・柿・いちご等)、特殊イベントに使用する食材が献立に入ることがあります。食べたことがない食材の場合は提供前に試食をお願いします。
同意サイン くっく 太郎	