

sano登録票



sano登録番号

初回受付日： 年 月 日

更新日： 年 月 日

カルテNo.

ふりがな		生年月日	年 月 日	男・女
お名前		(愛称)		
園・校名				
発達	特記事項なし ・ 特記事項あり () 療育施設名 () 支援内容 ()			
妊娠分娩歴	在胎 () 週 () 出生体重 () g 特記事項なし ・ 特記事項あり ()			
既往症	みずぼうそう・おたふくかぜ・RSウイルス感染症 その他 ()			
食物アレルギー	なし ・ あり () ・ アナフィラキシーあり			
お薬アレルギー	なし ・ あり () ・ アナフィラキシーあり			
熱性けいれん	なし ・ あり：回数 () 回 初回発作 (年 月) 最終 (年 月)			
常用薬				

お食事	普段の食欲	よく食べる ・ 普通 ・ あまり食べない ・ 食ベムラがある
	食べ方	一人で食べることが出来る ・ 半介助 ・ 全面介助
	用具	はし・スプーン/フォーク・コップ・ストロー・その他 ()
	特別なお依頼	
生活習慣	排尿	おむつ・排尿サインあり () ・ トイレ排尿
	排便	おむつ・排便サインあり () ・ トイレ排便
	お昼寝時間	() 時 ~ () 時 ひとり寝 ・ 添い寝
	好きな遊び	
	好きな玩具	
	性格・特徴	
	特別なお依頼	
スタッフ記入欄		

* 太枠内のご記入をお願いします。