

第 13 回日本視野画像学会

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 °C) 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(<input type="checkbox"/> している・ <input type="checkbox"/> していない) おしっこ(<input type="checkbox"/> 自分でできる・ <input type="checkbox"/> 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 (お子様の特性についての留意点)			

万が一、ベビーヘルパーPOPO をご利用時間中に当方の不手際が原因によりお子様が怪我、または提供物により事故が発生したような場合には、当社が加入しております保険の範囲で賠償させていただきます。(Chubb 損害保険株式会社)