

第 32 回日本ハンドセラピィ学会学術集会 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			
本日まで利用予定時間	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			

万が一、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)