

児童の状況

年 月 日

児童氏名(ふりがな)	性別	年齢	利用者の居住地 の児童相談所名
	男・女	才	
① ここ1週間の子どもの体調について(良い ・ 普通 ・ 悪い)。 ※「悪い」と答えた場合は、具体的な様子を記入する。			
② 現在服用している薬について(ある ・ ない)。 ※「ある」と答えた場合は薬の種類と服用方法を記入する。			
③ 食物の好き嫌いやアレルギーについて(ある ・ ない)			
④ その他健康面での留意事項			
⑤ その他レスパイト・ケア受入中に配慮すべき事項			

(注) 利用者が、児童引渡し時に受入先に渡し、内容を口頭等で確認すること。