

# 児童生活調査票（満3歳児以上用）

(別紙3)

(ふりがな)			性別	男 · 女			
児童氏名			生年 月日	年 月 日			
			R7.4.1現在	歳 か月			
現住所	〒 — 幕別町	(電話 — — )	入所 理由				
家族及び同居者全員の状況							
氏名	続柄	生年月日	勤務先・学校	勤務先住所		健康状態	
(携帯 - - - )		年 月 日		(電話 - - - )			
(携帯 - - - )		年 月 日		(電話 - - - )			
		年 月 日		(電話 - - - )			
		年 月 日		(電話 - - - )			
		年 月 日		(電話 - - - )			
		年 月 日		(電話 - - - )			
		年 月 日		(電話 - - - )			
勤務時間	父	月～金	時 分 ~ 時 分	保育時間	月～金	時 分 ~ 時 分	朝
	土	時 分 ~ 時 分	土		時 分 ~ 時 分	送迎者	
	母	月～金	時 分 ~ 時 分	土	時 分 ~ 時 分	帰	
	土	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分				
緊急連絡先(緊急時には、本欄の優先順位が高い人から順に連絡します)							
優先順位	氏名	続柄	電話番号				
1			(携帯 · 自宅 · 職場)				
2			(携帯 · 自宅 · 職場)				
3			(携帯 · 自宅 · 職場)				
健康保険証他	保健種類		記号			番号	
	かかりつけの病院		治療又は発達支援を目的とした通院や通所 (例:発達支援センター)			血液型	型
	(電話 - - - )					平熱	°C

【必要事項を記入または該当する事項を○で囲んでください】

出産状況		・安産・難産・異常( )・早産・その他( ) ・出生時の体重(g)・身長(cm)		
予防接種	●Hib 第1回(済・未) 第2回(済・未) 第3回(済・未) 第4回(済・未) ●小児用肺炎球菌 第1回(済・未) 第2回(済・未) 第3回(済・未) 第4回(済・未) ●B型肝炎 第1回(済・未) 第2回(済・未) 第3回(済・未) ●DPT-IPV 第1回(済・未) 第2回(済・未) 第3回(済・未) 第4回(済・未) ●BCG(済・未) ●MR(済・未) ●水痘(済・未) ●おたふく(済・未) ●日本脳炎 第1回(済・未) 第2回(済・未) 第3回(済・未)			
	食事	・1人で食べる (はい・いいえ) ・よく食べる (はい・いいえ) ・好き嫌いが多い (はい・いいえ) ・食事の際に使うもの (箸・スプーン・フォーク・手づかみ) ・食事に要する時間 ( )分位		
				好きな食べ物 嫌いな食べ物
				困っていること
		排泄	・おむつをしている (はい・いいえ) ・大便がきまったく時間にでる (はい・いいえ) ・知らせる (はい・いいえ) ・ひとりでできる 大便(はい・いいえ) 小便(はい・いいえ)	
			はいの方⇒ その時間帯 (朝・昼・夜) はいの方⇒ 知らせ方	
			困っていること	
睡眠	・午睡の習慣 (はい・いいえ) ・寝かた (一人・兄弟と・親と)			
			はいの方⇒ 時から 時まで 寝る時の癖	
ことば	・発音がはっきりしている (はい・いいえ) ・よく話す・話さない・幼児語を使う・吃音			
			困っていること	
性格	・明朗・親切・几帳面・聞き分けが良い・素直 ・やさしい・注意して物事を見る・物事に熱中する ・無口・人前でもものが言えない・わがまま・乱暴 ・反抗的・泣きやすい・気が弱い・ケンカをしやすい ・無頓着・友達ができにくい・腹を立てやすい			
			困っていること	
養育	・親子で一緒に遊びますか (はい・いいえ) ・育児に協力してくれる人はいますか (はい・いいえ) ・育児でつらいことはありますか (はい・いいえ)			
			はいの方⇒ それは誰ですか 困っていること	
健康状態	体質的なもの		かかった病気	
	・偏食・ぜんそく・アトピー・湿疹・アレルギー ・とびひ・水いぼ・熱性けいれん・てんかん ・チック・自家中毒・頻尿・夜尿・便秘 ・下痢をしやすい・脱腸・脱臼・耳垂れ ・へんとうせん肥大・風邪をひきやすい ・その他( )		・はしか 歳 ・おたふく 歳 ・水疱瘡 歳 ・風疹 歳 ・中耳炎 歳 ・その他( ) 歳	
	・特になし・症状あり(診断名: 小麦 そば 米 卵 牛乳・乳製品 大豆製品 肉 魚介 ナツツ類 野菜 果物 その他( )		病院名: ( )	
	・いつ頃から( )・主な症状( )			
	・家庭ではどの程度除去していますか( )			
	特記事項			