

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		写真貼付 ※写真は必ず添付してください。		
児童氏名				生年月日		年 月 日				
				R7.4.1現在		歳 か月				
現住所		〒 ー 幕別町		入所理由						
		(電話 ー ー)								
家族及び同居者全員の状況										
ふりがな 氏 名		続柄	生年月日		勤務先・学校		勤務先住所		健康状態	
(携帯 ー ー)			年 月 日				(電話 ー ー)			
(携帯 ー ー)			年 月 日				(電話 ー ー)			
			年 月 日				(電話 ー ー)			
			年 月 日				(電話 ー ー)			
			年 月 日				(電話 ー ー)			
			年 月 日				(電話 ー ー)			
			年 月 日				(電話 ー ー)			
勤務時間	父	月～金	時 分 ～ 時 分		保育時間	月～金	時 分 ～ 時 分		送迎者	朝
		土	時 分 ～ 時 分				時 分 ～ 時 分			帰
	母	月～金	時 分 ～ 時 分			土	時 分 ～ 時 分			
		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	ふりがな 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 ー ー)						平熱	℃		

【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)			好きな食べ物	嫌いな食べ物
	・ 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)			困っていること	
	・ 食事に要する時間 ()分位				
排 泄	・ おむつをしている (はい ・ いいえ)			<div> <div>その時間帯 (朝 ・ 昼 ・ 夜)</div> <div>知らせ方</div> <div>困っていること</div> </div>	
	・ 大便秘結した時間にする (はい ・ いいえ) はいの方⇒				
	・ 知らせる (はい ・ いいえ) はいの方⇒				
	<div> <div>ひとりのできる 大便秘結 (はい ・ いいえ)</div> <div>小便 (はい ・ いいえ)</div> </div>				
睡 眠	・ 午睡の習慣 (はい ・ いいえ) はいの方⇒			時から 時まで	
	・ 寝かた (一人 ・ 兄弟と ・ 親と)			寝る時の癖	
こ と ば	・ 発音がはっきりしている (はい ・ いいえ)			困っていること	
	・ よく話す ・ 話さない ・ 幼児語を使う ・ 吃音				
性 格	・ 明朗 ・ 親切 ・ 几帳面 ・ 聞き分けが良い ・ 素直			困っていること	
	・ やさしい ・ 注意して物事を見る ・ 物事に熱中する				
	・ 無口 ・ 人前でもの言えない ・ 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 ・ 友達ができない ・ 腹を立てやすい				
養 育	・ 親子で一緒に遊びますか (はい ・ いいえ) はいの方⇒			それは誰ですか	
	・ 育児に協力してくれる人はいますか (はい ・ いいえ)			困っていること	
	・ 育児でつらいことはありますか (はい ・ いいえ)				
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			・ はしか	歳
	・ とびひ ・ 水いぼ ・ 熱性けいれん ・ てんかん			・ おたふく	歳
	・ チック ・ 自家中毒 ・ 頻尿 ・ 夜尿 ・ 便秘			・ 水疱瘡	歳
	・ 下痢をしやすい ・ 脱腸 ・ 脱臼 ・ 耳垂れ			・ 風疹	歳
	・ へんとうせん肥大 ・ 風邪をひきやすい			・ 中耳炎	歳
	・ その他()			・ その他()	歳
	食 物 ア レ ル ギ ー	・ 特になし ・ 症状あり(診断名: 病院名:)			
小麦 そば 米 卵 牛乳・乳製品 大豆製品 肉 魚介 ナッツ類 野菜 果物					
その他()					
・ 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					