

児童生活調査票（2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)				
				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								
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)			その時間帯 (朝 ・ 昼 ・ 夜) 知らせ方 困っていること		
	・ 大便秘がきまった時間にでる (はい ・ いいえ) はいの方⇒					
	・ 知らせる (はい ・ いいえ) はいの方⇒					
	ひとりのできる 大便 (はい ・ いいえ) 小便 (はい ・ いいえ)					
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					
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						