

一時預かり保育生活調査票

記入日 令和 年 月 日

■お子さんの生活状況について該当する欄に○印をつけてください。()内は必要事項を記入してください。

児童名	ふりがな	(愛称)	性別	平熱
			男・女	
生年月日	平成 令和 年 月 日 生まれ ※面接時： 歳 か月			
授乳について	(0歳児対象)			
栄養法	母乳 混合乳 人工乳(ミルク名) *銘柄については各施設にお問い合わせください			
乳首の種類	ピジョン ヌーク 母乳実感(その他) *種類については各施設にお問い合わせください			
乳首のサイズ	S M L クロスカット	ミルクの1回量	CC	時間おき
離乳食について	0歳児対象			
現在の形態	初期食 中期食 後期食 完了食 幼児食	食欲	よい 普通 ムラがある あまり食べない	
今までの食事で発疹が出たり、下痢をしたりしたことはありますか			ない ある()	
牛乳について	飲んでいる 飲んだことがない	飲み方	哺乳瓶 コップ ストロー その他()	
食事について	(1~5歳児対象)			
食欲	よい 普通 ムラがある あまり食べない			
食事方法	食べさせてもらう 介助してもらう 自分で食べる(スプーン フォーク 手づかみ 箸)			
苦手な食品について	ない ある()			
睡眠・排泄について	(0~5歳児対象)			
昼寝の有無	する(: ~ :) 時々する しない	寝つき	よい 悪い	
午前寝の有無	する(: ~ :) 時々する しない	寝起き	よい 悪い	
寝るときの状態	あおむけ うつぶせ 横向き 指しゃぶり タオルを持つ 添い寝 おんぶ 抱っこ 泣きながら おしゃぶり使用 哺乳瓶使用 眠る時のくせがある()			
排尿	教える 教えない 1人でできる 1人でできない	紙で	拭ける 拭けない	
排便	教える 教えない 1人でできる 1人でできない	毎日	出る 出ない	
体質について	(0~5歳児対象)			
健康	よく熱を出す 鼻血が出やすい 便秘がち 化膿しやすい 吐きやすい アトピー性皮膚炎 湿疹 肘内障 中耳炎 熱性けいれん(才 か月 回) 既往歴()			
アレルギー	無 有(薬品 食品 動物 その他()) ⇒別途、詳しく書類にご記入いただきます。			
言葉・遊びについて	(0~5歳児対象)	人見知りについて	する しない	
現在	喃語 片言 二語文 はっきりしている 簡単な声かけが理解できる			
保育経験について	初めて 他の施設を利用したことがある (およそ 回)			
お子さんについて伝えておきたいことなどをご記入ください				

*園にある常備薬の使用可・不可については、各施設にお問い合わせください