

# 令和 年度 一時保育家庭調査票

◎子どもさんをお預かりするうえで、児童の様子が少しでも把握できるよう下記事項について記入をお願いします。

記入日 R. 年 月 日

入所児童	利用者ID	児童氏名(ふりがな)	生年月日		続柄	性別
			平成・令和 年 月 日			男・女
保護者	住所		行政区 ( )			
	氏名		電話番号			
家庭の状況(本人を除く)						
氏名		続柄	生年月日	勤務先	備考	
連絡先①	氏名			TEL		
連絡先②	氏名			TEL		
かかりつけの 医師	内科			保険証	種類	
	外科				記号	
	整形			血液型		

## 家庭での児童の生活の流れ

AM 5時	┆		2時	┆	
6	┆		3	┆	
7	┆		4	┆	
8	┆		5	┆	
9	┆		6	┆	写真添付
10	┆		7	┆	
11	┆		8	┆	
12	┆		9	┆	
PM 1	┆		10	┆	

# 発 育 の 記 録

おいたち

生育地		出生	第 子
分娩	正常 難産 手術 早産( か月)	出生時の体重	g
3か月以内の哺乳方法	母乳 混合 人工	離乳食	開始 ( か月) 完了 ( か月)
首のすわり	か月	はいはい	か月 歩行開始 月
平常体温	度 分	家庭で主として育てた人	

## 健康及び生活習慣

予 防 種	ポリオ最終 年 月 日 ツベルクリン 年 月 日			
	四種混合最終 年 月 日 判定 + - ± BCG 年 月 日			
	麻しん 年 月 日 その他			
今までにかかった病気と年	(例 はしか1才)			
体 質 気になること全部	(例 ひきつけやすい・アレルギー・除去食など) ※食物アレルギー (有 ・無)			
持っている病気全部	(例 ヘルニア)			
食事と食べ方	分量	普通	多い	少ない
	時間	決まった時間に食べる 決めていない		
	好きなもの			
	きれいなもの			
	手づかみで食べる	スプーンで食べる		はしが使える
	食べさせてもらう	少し手伝ってもらう		一人で食べる
	食べるときのくせ( )			
排 泄	おむつ(1日 回交換 約 時間おき)		おむつの取れた時期( )	
	小便	おしえる( での前 でてから )	おしえない	
	大便	おしえる( での前 でてから )	おしえない	
	場所 便器 便所( 和式 洋式 )	一人でいく 大人がついていく		
	一人でできる( 小便 大便 )		一人でできない( 小便 大便 )	
睡 眠	おひるね	午前 時間	計	時間
		午後 時間		
	ひとりで寝る	ねつき( よい わるい )		
	添い寝する			
	ねおき( よい わるい )			
着 衣	パンツ	} 脱ごうとする 着ようとする 脱着いやがる 不十分なから一人でできる		
	ズボン			
	上着			
	くつ	一人ではける	はこうとする	一人ではけない
あそび	好きなあそび ( )			
	好きな玩具 ( )			
その他	人みしり ひどくする 少しする しない			
	く せ ( )			
養育態度	泣いたとき ( すぐ抱く 抱かない 食べ物をすぐやる やらない )			
	世話やきや干渉 多い ( 父母 祖父母 その他の人 ) あまりしない			
保育所への連絡や希望				