

# 調査票

ふりがな 児 童 名		男・女
生 年 月 日	平成・令和	年 月 日生
保 護 者 名		
住 所		

◎この調査票は、お子様の保育に大切な資料となりますので、きちんと記入して下さい。

# 《家庭・健康調査表》

令和 年 月 日記入

ふりがな				現住所				
児童名	年 月 日生( 才 月)			電 話	( )			
保 護 者	ふりがな				勤 務 先	名称		
	父氏名	年 月 日生( 才)				住所		
	ふりがな				勤 務 先	電話	内線( )	
	母氏名	年 月 日生( 才)				住所		
家 庭 状 況	続柄	氏 名	生年月日	年齢	職 業 (具体的に)	健康状態		
			T・S・H・R ・			良・不良		
			T・S・H・R ・			良・不良		
			T・S・H・R ・			良・不良		
			T・S・H・R ・			良・不良		
			T・S・H・R ・			良・不良		

出 生 時	出 産 場 所	施設名 ( )						
	在 胎 期 間	週 ( か月)						
	分 娩 時	正常分娩・帝王切開・微弱陣痛 (吸引・鉗子)						
	子 の 状 況	元気・仮死・チアノーゼ・けいれん・頭血腫・黄疸 (強)						
	処 置	酸素吸入・蘇生術・交換輸血・保育器 ( 日間) ・その他 ( )						
	生 下 時	体 重	g	身 長	cm	頭 囲	cm	胸 囲
<p>今まで、他へ預けたことがありますか ( はい・いいえ )</p> <p>はいの人 ・保育園(名称 _____ 期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日～ _____ 年 _____ 月 _____ 日)</p> <p>・家庭保育室等(名称 _____ 期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日～ _____ 年 _____ 月 _____ 日)</p> <p>・祖父・祖母(期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日～ _____ 年 _____ 月 _____ 日)</p> <p>・その他( _____ )</p>								

# 0 歳 児 調 査 表

遊 び ・ 生 活 面 に つ い て	好きな玩具		
	喜ぶ接し方	抱っこ・あやす・歌ったり音楽を聞かせる・その他（ ）	
	家庭でお子さんをどう呼びますか		
	おもにお子さんの世話をしている人	父・母・祖父・祖母・おじ・おば・兄・姉・（ ）	
	お子さんの育児状況	甘やかした・ふつう・厳しくした・その他（ ）	
	育児で注意した点	ない・ある(具体的に… )	
排 泄	おむつの種類	布おむつ	紙おむつ
	交換回数	昼_____回	夜_____回
	便の状況	硬い	普通 軟らかい 1日_____回
睡 眠 に つ い て	寝かせ方	添い寝 オンブ 抱っこ 一人で寝る その他（ ）	
	姿勢	あおむけ うつぶせ 横向き	
	寝つき	良い 悪い	
	寝起き	良い 悪い	
	睡眠の状況	熟睡 ちょっとした物音で目を醒ます 寝たい時にねる 午前の睡眠(する・しない) 午後の睡眠(する・しない)	
	睡眠の環境	部屋を暗くする 暗くしない 寝るときの癖(例 タオルを持って寝る 等)	
そ の 他	<ul style="list-style-type: none"> <li>・泣き方……元気に泣く・泣いてばかり・ほとんど泣かない・か細い声で泣く その他（ ）</li> <li>・人見知り……する・しない</li> <li>・手足の運動……良く動かす・あまり動かさない</li> <li>・お母さんと目と目が合いますか……はい・いいえ</li> </ul>		
* 育児の上で、困ったことや心配なことがありましたらお書きください。			
* お子さんの保育について特に保育園に望むことがありましたらお書きください。			

<裏面も記入してください>

授乳について	乳種類	母乳 (期間  か月～  か月) ミルク (商品名 _____ ) (期間  か月～  か月)			
	量	1回量 _____ ml	1日 _____ 回		
	温度	やや熱め	普通 (人肌) ややぬるめ		
	乳首の種類				
	飲み方	一気に飲む 休みながら飲む ☆飲み終わるまで何分位かかりますか。 _____ 分位			
	飲ませ方	抱いて飲ませる 寝かせて飲ませる 寝ながら自分で飲む その他 ( _____ )			
		顔を見て話しかけながら 黙って テレビを見ながら その他 ( _____ )			
吐乳について	吐きやすい (どんな時に _____ ) あまり吐かない				
ゲップについて	すぐ出る 出にくい (授乳後 _____ 分位) _____ させていない				
離乳食について	1 開始していない 2 開始している (生後 _____ か月から) ※開始している人・現在どんなものをどれくらい食べさせていますか。調理状態も。				
		調理形態 どれかに○をして下さい。			
		5～6か月	7～8か月	9～11か月	12～18か月
	ドロドロ状態	舌でつぶせる固さ	歯ぐきでつぶせる固さ	歯ぐきで噛めるかたさ	
	主食				
	野菜類				
	魚肉類				
	その他 (果物など)				
	ベビーフード	与えている (量 _____ g) _____ 与えていない			
	食欲状態	比較的良く食べる _____ あまり食べない _____			
食べ方	手づかみ _____ 一人スプーンで _____ 食べさせてもらう _____				
食べさせ方	抱いて _____ ラックにのせて _____ 椅子に座って _____ 這ったり歩いたりしながら _____				
食べるときの癖などありましたらお書きください。(例  いつまでも口に溜めている 等)					

# 通園道順略図

住 所	市 丁目 番 号		
保 護 者 氏 名 ( 続 柄 )	( )	児 童 名 ( 生 年 月 日 )	年 月 日生
送 迎 方 法	徒歩・自転車・自動車・バイク・バス・その他 ( )		

<略図>

保 育 園 提 出 用