

秘 乳児家庭生活調査表(0・1歳児用)

面接日 令和 年 月 日

フリガナ 氏名			生年月日	令和 年 月 日	男・女		
住所	狭山市	Tel 携帯	平熱 ℃	血液型 型	+		
家族 及び 同居者	氏名	続柄	生年月日	年齢	健康状態	職業	勤務先(市町村名)等
							()
							()
							()
							()
							()
							()
出産 の 状態	・妊娠中の病気… あり () ・なし 妊娠高血圧症候群… あり ・なし ・分娩状況… 正常・異常(逆子・鉗子・仮死・帝王切開・吸引・他) 在胎週数()週 ・出生時 身長()cm・体重()g ・出生時の様子 泣き方… 弱 ・普通 ・乳の吸い方… 弱 ・普通						
発育 状況	・首のすわり()か月 ・寝返り()か月 ・腹ばい()か月 ・おすわり()か月 ・這う()か月 ・つたい歩き()か月 ・歩き始め()か月 ・喃語を発しますか はい ・ いいえ ・ 一語文を話しますか はい ・ いいえ ・名前を呼ばれると返事をしますか はい ・ 振り向く ・ 振り向かない 乳幼児健診 ・1か月健診(受・未) 受診場所 指導(無・有…) ・4か月健診(受・未) 受診場所 指導(無・有…) ・1歳6か月健診(受・未) 受診場所 指導(無・有…) ・医療機関の指導 (無・有…病院名:) ・今までに主に養育した人…父・母・祖父・祖母・保育園()・家庭保育室()						
	・新生児黄疸 ・風疹 ・麻疹 ・百日咳 ・水痘 ・流行性耳下腺炎 ・じんましん ・突発性発疹 ・肺炎 ・肝炎 ・川崎病 ・心臓疾患() ・中耳炎(右・左) ・消化不良 ・小児喘息 ・ヘルニア ・肘内障(右・左) ・脱臼 ・その他() ・ひきつけ 無・有(回) 最終年齢 … 歳 か月頃 ・けいれん 場面 … 状況 … 服薬 … 有 ・ 無 ・熱性の場合 … 発熱 度 分間 受診 … 有 ・ 無						
既往 歴	・入浴… 毎日・1日おき・その他() ・髪を洗う… 毎日 ・ 時々 ・爪を切る… 伸びたら切る ・ 日をきめて切る ・手洗い… 食事前に洗う ・ 洗わない ・ 拭く ・健康面で気をつけていること ()						
	・健康面で気をつけていること ()						
アレルギー	◇ 保育必要量の認定 (保育標準時間 ・ 保育短時間) * 保育士記入欄 ◇ 利用時間(時 分 ~ 時 分) ◇ 土曜日保育を利用しますか ・いいえ ・はい(月に 回)(時 分 ~ 時 分) ◇ 送迎者は (父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ ファミリーサポート ・ その他) ◇ 登所方法 (徒歩 ・ 自転車 ・ 車)						
	食品 無・有(卵 ・ 乳 ・ 小麦 ・ 大豆 ・ 鶏 ・ 豚 ・ 牛 ・ えび ・ かに ・ 魚() 野菜() ・ 果物() ・ その他() 薬品 無・有() ・ 動物 無・有() ・ その他() 治療 無・有(病院名:) (飲み薬 ・ 塗り薬 ・ 食事制限 ・ 吸入 ・ その他) アナフィラキシーショック 無 ・ 有(歳 か月 状況…)						
今までの育児で相談できる人がいますか？ はい (その方との関係は…) ・ いいえ							

* 該当するものすべてに○印 空欄には該当事項を記入してください。 * 生活リズム等については裏面に記入してください。 面接担当者()

【生活リズム表】

氏名 _____

◎お子さまの一日を時間を追って記入してください。

記入例		記入欄	
6:00	起床	6:00	
7:00	朝食	7:00	
8:00		8:00	
9:00	↑遊び	9:00	
10:00	↓	10:00	
11:00		11:00	
12:00	昼食	12:00	
13:00	↑昼寝	13:00	
14:00	↓	14:00	
15:00	おやつ	15:00	
16:00	↑遊び	16:00	
17:00	↓	17:00	
18:00	夕食	18:00	
19:00	入浴	19:00	
20:00	↑就寝	20:00	
21:00		21:00	
22:00		22:00	
23:00		23:00	
0:00		0:00	
1:00		1:00	
2:00		2:00	
3:00		3:00	
4:00		4:00	
5:00	↓	5:00	
6:00		6:00	