

秘 幼児家庭生活調査表(3・4・5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 ・栄養…母乳・人工・混合 離乳(生後 月 日開始 月 日完了)						
	・首のすわり()か月 一人歩き()か月 ・言葉が話すことは順調ですか はい・いいえ(具体的に) ・言葉を理解することはできますか はい・いいえ(具体的に) ・視線を合わせて話すこと、聞くことはできますか はい・いいえ ・親から離れることは平気ですか はい・いいえ ・友達と触れ合うことは？ 好き・苦手 仲良く遊ぶことができますか はい・いいえ ・歌ったり踊ったりは？ 好き・苦手 なぐり描きなどは？ 好き・苦手 絵本は？ 好き・苦手 ・気になること(夜尿・夜泣き・偏食・指しゃぶり・爪かみ・チック・自傷行為・自慰行為・その他) 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…) ・3歳児健診(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()						
発育状況	・首のすわり()か月 一人歩き()か月 ・言葉が話すことは順調ですか はい・いいえ(具体的に) ・言葉を理解することはできますか はい・いいえ(具体的に) ・視線を合わせて話すこと、聞くことはできますか はい・いいえ ・親から離れることは平気ですか はい・いいえ ・友達と触れ合うことは？ 好き・苦手 仲良く遊ぶことができますか はい・いいえ ・歌ったり踊ったりは？ 好き・苦手 なぐり描きなどは？ 好き・苦手 絵本は？ 好き・苦手 ・気になること(夜尿・夜泣き・偏食・指しゃぶり・爪かみ・チック・自傷行為・自慰行為・その他) 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…) ・3歳児健診(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	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 月 日 状況…)						
	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 月 日 状況…)						
アレルギー	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 月 日 状況…)						
	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 月 日 状況…)						
食事	・朝食は食べますか？ 毎日食べる・時々食べる・食べない ・食欲について よく食べる・普通・あまり食べない・ムラがある ・食事時間 決まった時間・その日により違う ・好き嫌いについて ある(好きな食べ物 嫌いな食べ物) ・主に使っている食器は スプーン・フォーク・箸 ・席について食べることができますか はい・いいえ ・誰と一緒に食べますか 家族の()・1人で・その他()						
	・排泄について1人でできますか はい・いいえ(教える・教えない) ・排便について1人でできますか はい・いいえ(教える・教えない) ・排便後の始末は1人でできますか はい・いいえ(大人が手伝う・大人が後始末する) ・排便の回数 1日()回または(日)1回(朝・昼・夜・決まっていない) ・トイレでできますか できる(洋式・和式) ・できない(オマルを使う・パンツ・紙パンツ) ・夜、紙パンツを使用していますか はい・いいえ ・排泄面で困っていることがありますか いいえ・はい()						
排泄	・靴を1人で脱いだり、はいたりしますか はい・いいえ ・ズボンを1人で脱いだり、はいたりしますか はい・いいえ ・Tシャツが1人で脱げますか はい・いいえ ・ボタンが1人でかけられますか はい・いいえ ・1人で着脱ができますか はい・いいえ						
	・手洗いを1人でする(手が汚れた時・トイレの後に・食事の前に・戸外から帰ったら) ・洗顔は(1人で洗える・洗ってもらう・自分で拭く・拭いてもらう) ・歯みがき(毎食後・起床後・就寝前・その他うがい) ・髪は1人で(とかす・手伝ってもらってとかす・とかさない) ・爪は(伸びたら切る・日をきめて切る) ・入浴… 毎日・1日おき・その他() ・誰と入浴しますか()						
着脱	・寝つきは 良い・普通・悪い・寝つく時のくせ() ・寝起きは 良い・普通・悪い ・就寝時間(時頃) 起床時間(時頃) ・昼寝・しない・する(時～ 時頃)						
	・主に誰と遊びますか(大人・兄弟姉妹・近所の子とも・1人で・その他) ・好きな遊び 外遊び() 室内遊び() ・1日当たりテレビ等を見る時間(30分・1時間・1時間30分以上)						
清潔	◇ 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)						
	◇ 登所方法(徒歩・自転車・車)						
あそび	◇ 登所方法(徒歩・自転車・車)						
	◇ 登所方法(徒歩・自転車・車)						
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	