

現在のお子様のことについて

① お子様の長所を教えてください。(3才以上のお子様)

② 心配なこと、相談したいこと、保育所(園)に知っておいてほしいことなどがありますか。

- ・ない
- ・ある(なるべく詳しく記入してください)

③ 1才6か月健診および3才6か月健診について

- ・1才6か月健診は受けましたか
- ・受診している
- ・受診していない
- ・受診の対象年齢ではない
- ・3才児健診は受けましたか
- ・受診している
- ・受診していない
- ・受診の対象年齢ではない
- ・健診結果等で何か気になることがありましたか。あればご記入ください。

秘 保育所(園)・認定こども園用

生活調査書

お子様をお預かりするにあたって、ぜひ知っておかなければならないことを記入していただきます。正確にご記入ください。(秘密書類として取り扱います。)

記入日: 年 月 日

| | | | | | | |
|---|--|--------------------------------------|--|--------------------------------------|-----------|----|
| | (ふりがな) 児童氏名 | 男 女 | (ふりがな) 保護者氏名 | | | |
| | (年 月 日生) | | | | | |
| 住所 | | | TEL (自宅) (携帯) 父 () 母 () () () | | | |
| 家 族 | (ふりがな) 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 勤務先・学校等 | 勤務先電話番号 | 備考 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 通 所 (園) に 関 す る こ と | 保護者 | 父 | | 母 | | |
| | 勤務時間 | 平日 | 時 分 ~ 時 分 | 平日 | 時 分 ~ 時 分 | |
| | | 土曜日 | 時 分 ~ 時 分 | 土曜日 | 時 分 ~ 時 分 | |
| | 休日 | 日曜 祝日 () 曜日 | 日曜 祝日 () 曜日 | | | |
| | 通勤時間 | 自宅から 分・保育所(園)から 分 | 自宅から 分・保育所(園)から 分 | | | |
| | 自宅から保育所(園)までの所要時間(通所方法) | 自家用車・バス・電車・自転車 徒歩・その他()で 分 km | | 自家用車・バス・電車・自転車 徒歩・その他()で 分 km | | |
| 受託時間 | ※ 主に誰と登降所するのか()にお書きください。 平日 登所(園) 時 () 降所(園) 時 () 土曜日 登所(園) 時 () 降所(園) 時 () | | | | | |
| 入所(園)理由 | 1. 就労 2. 妊娠・出産 3. その他() | | | | | |

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|---|-------|-------------------------------------|-----------|-----|-------|
| 健康保険 | 名称 | 記号() | 番号() | | | | |
| かかりつけ医療機関 | 医療機関名 | TEL() | - | | | | |
| 妊娠中の状況 | 異常なし 異常あり(内容) | | | | | | |
| 出生時の状況 | 出生時体重(g)、身長(cm)、在胎週数(週) 出産状況 異常なし 異常あり:早産()週、仮死、鉗子、吸引、帝王切開、その他() | | | | | | |
| 乳児期の発達状況 | 首の座り ()か月 寝返りをする ()か月 お座りをする ()か月 はいはいをする ()か月 つかまり立ちをする ()か月 つたい歩きをする ()か月 一人立ちをはじめる ()か月 一人歩きをはじめる ()か月 | 人見知りをする ()か月 歯が生えはじめる ()か月 指で小さいものをつかめる ()か月 バイバイ、コンニチワ等の身振りができる ()か月 大人の言う簡単な言葉(おいで、ちょうだい等)がわかる ()か月 マンマ・ブーブー等の意味のある言葉が言える ()か月 | | | | | |
| 今までにかかった主な病気 | 突発性発疹 ()才 麻疹(はしか) ()才 風疹 ()才 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) ()才 水痘(水ぼうそう) ()才 百日咳 ()才 心疾患 ()才 腎臓疾患 ()才 肺炎 ()才 伝染性紅斑(リンゴ病) ()才 | 手足口病 ()才 溶連菌感染症 ()才 川崎病 ()才 熱性けいれん ()才 てんかん ()才 脱臼(部位:) ()才 眼・耳・のどの病気 ()才 〔病名〕 ()才 その他の病気 ()才 〔病名〕 ()才 | | | | | |
| 入院・手術をした病気 | 入院(病名)] 年 月 ~ 年 月 手術(病名)] 年 月 ~ 年 月 | | | | | | |
| 現在かかっている病気 | | 現在服用している薬 | | | | | |
| 予防接種 ※母子健康手帳の予防接種の記録欄を参考に記入してください | B型肝炎 | 1回目 | 年 月 日 | 四種混合 ジフテリア 百日せき 破傷風 ポリオ | 第1期 初回 | 1回目 | 年 月 日 |
| | | 2回目 | 年 月 日 | | | 2回目 | 年 月 日 |
| | | 3回目 | 年 月 日 | | | 3回目 | 年 月 日 |
| | ロタウイルス (※)5価経口弱毒性 ロタウイルスワクチン のみ3回目を接種 | 1回目 | 年 月 日 | 第1期追加 | | | 年 月 日 |
| | | 2回目 | 年 月 日 | BCG | | | 年 月 日 |
| | | 3回目 (※) | 年 月 日 | MR 麻しん・風しん | | 第1期 | 年 月 日 |
| | ヒブ(Hib) ヘモフィルスインフル エンザ菌b型 | 1回目 | 年 月 日 | 第2期 | | | 年 月 日 |
| | | 2回目 | 年 月 日 | 水痘 (水ぼうそう) | | 1回目 | 年 月 日 |
| | | 3回目 | 年 月 日 | 追加 | | 2回目 | 年 月 日 |
| | 小児用肺炎球菌 | 1回目 | 年 月 日 | 追加 | | 1回目 | 年 月 日 |
| 2回目 | | 年 月 日 | 日本脳炎 | | 第1期 初回 | 1回目 | 年 月 日 |
| 3回目 | | 年 月 日 | 追加 | | 第1期追加 | 2回目 | 年 月 日 |
| | | | | ★任意接種 おたふくかぜ | | | 年 月 日 |

健康・発育状況

| | | | | | | | |
|--------|--|---|---|---------|-------------------------|--|----|
| 生活 | 起床 | 朝食 | 昼寝 | 昼食 | 昼寝 | 夕食 | 就寝 |
| | 時間 (:) (:) (:) (:) (:) (:) (:) (:) | | | | | | |
| 生活習慣 | 哺乳 | 母乳 | 混合 | 人工乳 | | | |
| | 離乳食について 開始 月 完了 月 | | 卒乳について 才 月 | | 離乳時期に気がかりなことがありましたか () | | |
| 食 | 食事について気になることがありますか (偏食・少食・過食・早食い・嘔めない等) () | | | | | | |
| | アレルギーの関係で食べてはいけない食品がありますか () | | | | | | |
| 排泄 | 小便 | 予告 | ことば | しぐさ | できない | | |
| | | 回数 | 1日 | 回 | | | |
| | 大便 | 予告 | ことば | しぐさ | できない | | |
| | | 状態 | 普通 | 便秘しやすい | 下痢しやすい | | |
| | 回数 | 1日 | 回 | (朝 昼 夜) | | | |
| 睡眠 | 便器 | 洋式 | 和式 | オマル | | | |
| | おねしょ | ある | 時々ある | ない | | | |
| | 寝る時のくせ等 | (ひとり寝 添い寝 うつぶせ寝)で寝る その他() 熟睡する 目が覚めやすい(眠りが浅い) | | | | | |
| 家庭での状況 | 保育所(園)等に通ったことはありますか | | ない・ある(一時預かりを含む) 施設名() 年 月 日 ~ 年 月 日 一時預かり: 週()回 施設名() 年 月 日 ~ 年 月 日 一時預かり: 週()回 | | | | |
| | 好きな遊びはなんですか | | | | | | |
| | 遊び友達はいますか | | いる(兄弟姉妹・近所の子ども・その他()) いない | | | | |
| | 主に子どもの世話をした人は誰ですか | | 母 父 祖母 祖父 その他() | | | | |
| 体質とくせ等 | 風邪をひきやすい | | 熱がしやすい | | | アレルギー症状(アトピー性皮膚炎、ぜんそく、アレルギー性鼻炎、じんましん等)がある・ない | |
| | 気管支炎になりやすい | | へんとうせんがはれやすい | | | どの様な症状か具体的に書いてください。 | |
| | しっしんがしやすい | | 耳だれがしやすい | | | 自家中毒 | |
| | 鼻血がしやすい | | 腹痛をおこしやすい | | | 指しゃぶり | |
| | 虫さされのあと化膿しやすい | | 脱臼しやすい(部位:) | | | つめかみ | |
| | | | | | | 一人で出歩くことがよくある | |
| | | | | | | その他() | |