

児 童 生 活 調 査 票

(様式1)

〔保育所(園)保管用〕

児童氏名	ふりがな	男 ・ 女	生 年 月 日	保護者名		電話番号
			平成 令和	年 月 日	住 所	

保育の参考としますので、記入又は該当する箇所に☑をつけてください。

生 育 歴	出 産	☐正常 ☐早産 (か月) ☐異常 ()			出生時体重 (g)		
	哺 乳	☐母乳 ☐ミルク ☐混合					
	離乳完了時期	歳 か月					
	歩 行	首のすわり	か月	ハイハイ	か月	歩き始め	歳 か月
	ことばを言い始めたのはいつですか (例 ブーブー・ウマウマ)					歳	か月
	人見知り	☐した ☐しない					
	指差し	☐した ☐しない					
健 診		最近受けた健診年月日	年	月	日	健診名	
運 動	下肢(足)	☐歩ける ☐どうにか歩ける ☐走れる ☐転びやすい ☐その他 ()					
	上肢(手)	☐両手を使う ☐片手しか使わない					
食 事	食べ方	☐スプーン ☐はし ☐手づかみ ☐右利き・左利き ☐一人で食べられない					
	好き嫌い	☐ある 嫌いなもの ()	食事の量	☐多い ☐普通 ☐少ない			
	食物アレルギー	☐ある (食品名)	☐なし	⇒ 服薬	☐エピペン有 ☐内服薬有		
睡 眠	時 間	(夜) 時 ~ 朝 時 [約 時間]	☐添い寝 ☐一人				
		(昼) 時 ~ 時 [約 時間]	☐添い寝 ☐一人				
	寝つき	☐良い ☐悪い くせ ()					
	寝起き	☐良い ☐悪い くせ ()					
排 泄	大 便	☐毎日 (回 時頃) ☐その他 (日に1回)					
		☐普通 ☐硬便 ☐軟便 ☐泥状便 ☐便秘しやすい ☐下痢しやすい					
		☐教える ☐教えない					
		☐後始末ができる ☐後始末ができない					
		☐おむつを使用している (☐紙おむつ ☐布おむつ)					
		☐おむつを使用していない					
	くせ ()						
	小 便	☐教える ☐教えない					
☐自分でできる ☐自分でできない ☐介助が必要 (どのような)							
小便の間隔 ☐近い ☐普通 ☐遠い							
おむつ使用の場合 一日 回							

裏面も記入してください。

