

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
			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 () ☐なし			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。

言語	こ と ば	☐ 話せる ☐ 片言、身振りで意思表示をする ☐ 話せないが相手の言う事がわかる ☐ 話せず相手の言う事がわからない		
	発 音	☐ はっきりしている ☐ はっきりしていない		
体質的特徴	体 温	平熱 ℃		
	ひ き つ け	☐ おこしやすい 熱 (℃)		
	脱 臼	☐ おこしやすい (部分)		
	喘 息	☐ ある ☐ なし	⇒ 服薬	☐ ある (☐ 内服薬 ☐ 吸入薬) ☐ なし
	アトピー性皮膚炎	☐ ある (アレルギー) ☐ なし	⇒ 服薬	☐ ある (☐ 内服薬 ☐ 塗薬) ☐ なし
	その他の病気	☐ ある (病名) ☐ なし	⇒ 服薬	☐ ある (☐ 内服薬 ☐ 塗薬) ☐ なし
その他	自分の持ち物	☐ わかる ☐ わからない		
	遊 び	どんな遊びをしていますか 屋内 () 屋外 () ☐ 友達と遊べる 親しい友達の氏名 () ☐ 遊べない ☐ 近所に友達がいない		
		親として気になる ことがありますか		