

# 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。

<b>生 育 歴</b>	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						
<b>健 診</b>		最近受けた健診年月日	年	月	日	健診名		
<b>運 動</b>	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						
<b>食 事</b>	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		
<b>睡 眠</b>	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 ( )						
<b>排 泄</b>	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。

