

村立保育所利用調査票（2歳児以上用）

（記入日 令和 年 月 日 記入者 _____）

児童名	(ふりがな)		生年月日	平成 令和 年 月 日 (歳 カ月)		
	平熱	緊急連絡先		名前 (ふりがな)		電話番号(日中必ず連絡がつくもの)
・ °C ～ ・ °C			①			
発育の状況について	1歳6カ月～2歳のころ	◇転ばずに一人で上手に歩く (はい・いいえ) ◇名前を呼ぶと振り向く (はい・いいえ) ◇簡単な言いつけがわかる (はい・いいえ) ◇周囲の人や物に関心を示す (はい・いいえ) ◇「マンマ」等の単語を3つ以上話す (はい・いいえ) ◇なぐり書きをする (はい・いいえ)		健診の状況	※受けたものに○をつけてください。 3, 4カ月健診 9, 10カ月健診 12カ月健診 1歳6カ月健診 2歳児健診 3歳児健診	
	3歳のころ	◇走ることができる (はい・いいえ) ◇まねて丸を書く (はい・いいえ) ◇2つ以上の単語を続けて話す (はい・いいえ) (ワンワン カワイイ、ママ キテ など) ◇友達と一緒に遊ぶ (はい・いいえ) ◇極端に落ち着かず動き回る (はい・いいえ) ◇自分の名前を言える (はい・いいえ) ◇こだわりがある (はい・いいえ)			既往歴	※○をつけてください。 ・突発性湿疹 ・水ぼうそう(水痘) ・おたふくかぜ(流行性耳下腺炎) ・ひきつけ(熱性けいれん) 有・無 (回) ・脱臼 有・無 (部位) ・喘息 ・アトピー性皮膚炎(皮膚の乾燥) ◎その他 ()
食事	アレルギーについて	・アレルギーがある(はい・いいえ) ・アレルギー検査を受けたことがある(はい・いいえ) ・アレルギー物質 [] ・症状・対応について []		食事で特に配慮してほしいことがありましたら記入してください。		1日の生活リズム
		食事の様子	※○をつけてください ・一人で箸を使い食べる ・スプーン、フォークを使い一人で食べる ・一人で食べるが食べさせてもらうこともある			
睡眠	・寝つき (よい・わるい) ・寝起き (よい・わるい) ・お昼寝の習慣 (ある・ない)		※入眠時のくせ(指を吸う、お気に入りのタオルなど)			
排泄	・オムツを使用している (はい・いいえ) ・布パンツを使用している (はい・いいえ) ・おしっこを知らせる (はい・いいえ) ・大便を知らせる (はい・いいえ) ・一人で後始末ができる (はい・いいえ)		3歳以上 (○をつけてください) ・おしっこにいく間隔 30分 1, 2時間 3時間以上 ・日中おもらしがある ・おねしょがある			
	あそび	好きな遊び・おもちゃなど	その他	生活の中で気になる事や医師から指導を受けている事 などありましたらご記入ください。		

※食事やお昼寝、起床、就寝について記入してください。
記入例

6:30 起床