

生活調査表

金上保育園

利用日	年 月 日 ( )						
ふりがな 乳幼児名	性別	生年月日	家庭での呼び名	血液型			
	男・女	年 月 日					
ふりがな 保護者名	続柄	住所	(〒 )				
			TEL				
緊急連絡先	氏名	関係	住所または勤務先名	電話番号	希望する時間		
	1			TEL	~		
	2			TEL	主に送迎する人		
	3			TEL			
家族及び同居人	続柄	氏名	年齢	生年月日	勤務先または住所	電話番号	
						TEL	
						TEL	
						TEL	
						TEL	
						TEL	
						TEL	
発 育	栄 養	母乳・ミルク・混合		主に養育した人			
	離 乳	離乳開始	ヶ月頃	首がすわった時期			
		離乳終了	ヶ月頃	歩き始めた時期			
発育状況	健康・普通・病弱		話し始めた時期				
今 ま で に か か っ た 病 気	麻疹	( 歳)	その他病歴 (過去の病気・怪我・手術)				
	風疹	( 歳)					
	水痘	( 歳)					
	耳下腺炎	( 歳)					
	百日咳	( 歳)					
	肺炎	( 歳)					
		( 歳)					
予 防 接 種 の 状 況	BCG	年 月			日本脳炎	年 月	
	麻疹	年 月				年 月	
	ポリオ	第1回	年 月			水痘	年 月
		第2回	年 月			耳下腺炎	年 月
	三種混合	第1期	1	年 月			
			2	年 月			
第2期		年 月					
かかりやすい病気	喘息 風邪 へんとう腺炎 ひきつけ 中耳炎 脱臼 その他						
かかりつけの医師	TEL						
アレルギー	無・有			平熱	度		

食 事	乳児	授乳中	母乳・ミルク・混合 (1回 CC 回)
		離乳食	ドロドロ・舌でつぶす・はぐきでつぶせる・歯で噛める
	幼児	普通食	アトピー等により食事制限 (必要・不必要)
		食べ方	1人で食べられる・食べさせてもらう・その他(よく噛む・普通・かまない・飲み込めない)
		用具	はし・スプーン・フォーク・手づかみ
		食事量	多い・普通・少ない
		所要時間	分位
		時間	朝食 時 (誰と) 夕食 時 (誰と)
		偏食	有・無 好きなもの(嫌いなもの(
		間食	する(時間を決めている・欲しがる時)・しない 主に(
排 泄	便	午前(回)・午後(回)・毎日・曜日・その他 1人でできる・できない・もらすことあり・もらさない・教えるが1人でできない	
	尿	遠い・普通・近い 1人でできる・できない・もらすことあり・もらさない・教えるが1人でできない	
	オムツ	している・時々する・していない 布・紙・併用	
	トイレ	洋式・和式	
睡 眠	時間	時から 時まで 誰と(	
	寝かせ方	ひとり寝・添い寝	
	寝つき	よい・悪い	
	癖	指しゃぶり・爪かみ・ものを持つ(その他(	
	お昼寝	する・時々する・しない	
着脱	1人でできる・手助けがいる・できない		
ことば	よく話す・話す・あまり話さない その他(		
きき手	右利き・左利き・両利き 左利きを右利きに(直した・直したい・そのまま)		
癖			
遊び	主に遊ぶ相手(主に遊ぶ場所(		
性格や様子			
特に興味を持つもの			
知らせておきたい事(その他)			