

生活調査表

金上保育園

利用日	年	月	日	()		
ふりがな	性別		生年月日	家庭での呼び名	血液型	
乳幼児名	男・女		年 月 日			
ふりがな	続柄	住所	(〒)			
保護者名				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
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			
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	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)			