**児童表**（幼児用家庭状況調査票）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日記入

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | |  | | | | | | | | | 性別 | | 生年月日 | | | | | | | | | | | 血液型 | | | 平熱 | | |
| 児童氏名 | | |  | | | | | | | | |  | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | |  | | |  | | |
| ふりがな | | |  | | | | | | | | | 続柄 | | 住　　　　　所 | | | | | | | | | | | 自宅電話番号 | | | | | |
| 保護者氏名 | | |  | | | | | | | | |  | | 〒 | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 緊急連絡先 | | | | | | | | | | 電話番号 | | | | | | | | | | | | | 続柄 | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| かかりつけの医院名 | | | **内科**  医院名  住所  電話 | | | | | | | | | | **外科**  医院名  住所  電話 | | | | | | | | | | | | 健康保険番号 | | | | | |
| 種類　　記号　番号 | | | | | |
| 家　　庭　　の　　状　　況 | 氏　　　名 | | | | | 続柄 | | | | | 生年月日 | | | | | | 健康状況 | | | 勤　務　先 | | | | | 連絡電話番号 | | | | | 勤務時間 |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | | 平日　 ～  土曜日　　～ |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | | 平日　 ～  土曜日　　～ |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | | 平日 　 ～  土曜日　　～ |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  |
| 通　園　に　関　す　る　こ　と | 略図及び地域の環境 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 通園方法  通園所要時間（片道） | | | | | |
| 送迎者氏名  (続柄) | | | | 第1  　　　　　　　　　　　　（　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | 第2  （　　　　　） | | | | | | | | | |
| **\*注意\*　送迎が上記の方と異なる場合のときは、必ず２：００までに園にその旨をお知らせ下さい。**  **ご連絡が無いとお子様のお引渡しは致しかねますのでご了承下さい。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 出産状況 | 分　　　娩 | | | 安産　　　難産（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 出生体重（　　　　　g） | | | | | | |
| 栄　　　養 | | | 母乳　　人工　　混合 | | | | | | | | | | | | 離乳はじめ（　　ヶ月）断乳（　　歳　　ヶ月） | | | | | | | | | | | | | | |
| 発　　　育 | | | 良い　　　　不良 | | | | | | | | | | | | その他特記事項 | | | | | | | | | | | | | | |
| 発育状況 | 笑う（　　）か月 | | | | | | | 首が据わる（　　）か月 | | | | | | | | | | 寝返り（　　　）か月 | | | | | | | | 玩具を握る（　　）か月 | | | | |
| 人見知り（　　）か月 | | | | | | | お座り（　　）か月 | | | | | | | | | | はいはい（　　　）か月 | | | | | | | | つかまり立ち（　　）か月 | | | | |
| 一人立ち（　　）か月 | | | | | | | 歩行（　　）か月 | | | | | | | | | | 始語　（　　　）か月 | | | | | | | | 生歯（　　　）か月 | | | | |
| 幼　　児　　の　　す　　が　　た | 食事 | ・ひとりで食べる　　・手助けしないと食べない　　・何でも食べる　　・好き嫌いをする  ・好きなもの（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・嫌いなもの（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・量（多い　　普通　　少ない）  ・方法（　箸　　スプーン　　手づかみ　）　　時間　（　　　　　　　分） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 排泄 | ・大便（一人でできる　　手伝いがいる　　できない）  　規則的　何時頃（　　　　　　　　　）　　・不規則　状態（　　　　　　　　　　　　　　）  ・小便（一人でできる　　手伝いがいる　　できない）・遠い　　・普通　　・近い  ・夜尿（する　　時々する　　しない）　　・オムツ（外れた　している　就寝時だけ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ・排泄場所（便所（和式・洋式）　　・おまる　　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 睡眠 | ・一人で寝る　・添い寝（誰と　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・寝つき（良　　悪）  ・時間　　就寝（　　　時頃から　　　時頃まで）　　　　　　　　　　　・寝起き（良　　悪）  ・昼寝（　　　時頃から　　　時頃まで）　　　　　　　　　　　　　　　・寝ぼける  ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 着衣 | ・ひとりで着る（　シャツ　　ブラウス　　パンツ　　ズボン　　タイツ　　ソックス　）  ・ひとりでできる（　スナップ　　ボタン　　ひもむすび　）  ・靴がはける（左右まちがえない　　時々まちがえる　　まちがえる　）  ・ひとりでやれない | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 清潔 | ・顔を洗う（　自分で洗う　　洗わない　　ふいてもらう　）  ・歯磨き（みがく　　みがかない）  ・鼻汁（自分でかむ　　かまない　　気にしない） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 言語 | ・話せる（日常語　　幼児語　　どもり　　よくしゃべる　　あまり話さない　　人前では無口）  ・返事ができる（　ハイ　　ウン　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 遊び | ・あそび（　ひとり遊びを好む　　友達とよく遊ぶ　　大人が相手をしないと遊べない　）  ・好きな遊び（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・体を動かすこと（　好き　　嫌い　）  ・一番興味をもってみるテレビ番組（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・絵本（　親子でみる　　子供だけでみる　）・好きな絵本の名前（　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 性質 | ・すねる・こわがる（何に　　　　　　　　　　　　　　）・内気　・我慢づよい・わがまま  ・清潔　　・やりっぱなし　　・短気　　・すぐ泣く　　・人見知りをする　　・依頼心がつよい  ・神経質　　・明朗　　・優しい　　・世話好き　　・その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| くせ | ・つめかみ　　・指しゃぶり　　・性器いじり　　・かみつき　　・左きき  ・その他（　　　　 　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 育てるのに心がけてきたこと | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭環境 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 保　　健　　の　　状　　況 | 受けた予防接種 | B C G | | | | | B型肝炎 | | | | | | | | ４種混合 | | | | | | | 麻疹・風疹 | | | | | | | 日本脳炎 | |
| 年　　　月 | | | | | 1 年　　　月  2 年　　　月  3 年　　　月 | | | | | | | | 1 年　　　月  2 年　　　月  3 年　　　月  4 年　　　月 | | | | | | | 1 年　　　月  2 年　　　月 | | | | | | | 1 年　　　月  2 年　　　月 | |
| ヒブ | | | | | 小児用肺炎球菌 | | | | | | | | 水痘 | | | | | | |  | | | | | | |  | |
| 1 年　　　月  2 年　　　月  3 年　　　月  4 年　　　月 | | | | | 1 年　　　月  2 年　　　月  3 年　　　月  4 年　　　月 | | | | | | | | 1 年　　　月  2 年　　　月 | | | | | | |  | | | | | | |  | |
| その他の予防接種 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 既　応　症 | 流行性耳下腺炎  　　（おたふく） | | | | | | | 歳 | | | | | | | | | | 水痘（水疱瘡） | | | | | | | | 歳 | | | |
| 麻疹（はしか） | | | | | | | 歳 | | | | | | | | | | 風疹（3日はしか） | | | | | | | | 歳 | | | |
| 百　日　咳 | | | | | | | 歳 | | | | | | | | | | 股関節脱臼 | | | | | | | | 歳 | | | |
| 脱　臼 | | | | | | | 歳 | | | | | | | | | | その他 | | | | | | | | 歳 | | | |
| 病癖・体質 | ひきつけ　　　鼻血　　　ぜんそく　　心臓疾患　　便秘　　　下痢症　　　ヘルニア  　　風邪をひきやすい　　　脱臼（部位　　　　　　　　）  　　アレルギー疾患（　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

（　　　）内に記入、該当するものに○印