

【 家庭状況調査票 】

(3歳以上児用)

入園	令和	年	月	日	退園	令和	年	月	日
----	----	---	---	---	----	----	---	---	---

ふりがな		生年月日	平成 令和 年 月 日生	男・女
園児名				

住所	〒 南相馬市		自宅電話	
			携帯電話 ()	

家族構成	続柄	氏名	生年月日	職業及び勤務先	勤務時間 朝：時分～夕：時分	勤務先電話番号 携帯電話番号
	ふりがな 父		・	・		
ふりがな 母		・	・			
		・	・			
		・	・			
		・	・			
		・	・			

緊急連絡先	①続柄 () 氏名	②続柄 () 氏名	③続柄 () 氏名
	電話番号	電話番号	電話番号
	携帯番号	携帯番号	携帯番号

健康管理	かかりつけ病院名 (内科) (外科) (その他)				
	保険証の種類	保険証番号	児童の血液型	正常時の体温	その他

<入園理由につて>
1、自宅から近い 2、保護者の就労 3、勤務先が近い 4、その他 ()

通園の状況	通園距離	km	登園・降園時間と送迎者	
	所要時間	分	(登園)	(降園)
	通園方法 1. 保護者と歩いて 2. 自転車で送る 3. 自動車送る		: ~ : 送迎者 ()	: ~ : 送迎者 ()

発育の状況・ 体質・ 保育歴	出生時	分娩	正常 ・ 早産又は過期産（妊娠週） ・ 吸引			第 子
		体重	g	身長	cm	その他特記事項
		発育	良い ・ 普通 ・ 不良			
	排泄	大便	ひとりのできる ・ できない			・下痢しやすい ・快便 ・便秘になりやすい
			おしりを拭くことができる ・ できない			
		小便	（間隔） 遠い ・ 普通 ・ 近い			
			ひとりのできる ・ できない （男児）立ってできる ・ 座ってする もらさない ・ もらすことがある ・ もらすことが多い			
	紙オムツの使用	あり ・ なし				
	睡眠	寝る時刻（ 時頃）起きる時刻（ 時頃）	午睡（昼寝）について			
		誰と寝ていますか（ と）	する ・ しない ・ 時々する			
	ことば	日常生活に必要なことばが（話せる ・ 話せない ・ 幼児音がのこる）				
		ママ、プープーなど意味のあることばを話し始めた時期は（ 歳 カ月頃）				
		2語文（「わんわん ・ きた」「まんま ・ ちょうだい」等）を言いますか（はい ・ いいえ）				
		自分の名前を言いますか（はい ・ いいえ）				
	食事	食事量（よく食べる ・ ふつう ・ むら有り）	箸の使用について			
間食（時間を決めて ・ こどもが欲するとき）		・一人で箸を使って食べる ・スプーン、フォークで食べる ・介助が必要				
食事に要する時間（早い ・ ふつう ・ 遅い）						
好き嫌い 有 ・ 少し有 ・ 無		好きな食べ物（ 嫌いな食べ物（				
食物アレルギー	ない ・ ある （食品名	◎「ある」の方は、医者の診断書または指示書が必要です				
性格 遊びの傾向	・人見知り強い ・ 人なつっこい ・ 飽きやすい ・ 我慢する ・ 優しい ・ 気にしやすい ・慎重 ・ 活発 ・ マイペース ・ かんしゃくをおこす ・ 集中力がある ・ その他（ ）					
	好きな遊び（屋内）		（屋外）			
保育歴	家庭で主に保育した人（ ）					
	集団保育の経験 有 ・ 無	有（施設名 期間 歳 カ月 ～ 歳 カ月				
乳幼児健診 予防接種	1歳6か月検診	四種混合		日本脳炎	その他のワクチン	
	<input type="checkbox"/> 受診 <input type="checkbox"/> 未受診	Hib		水痘	B型肝炎（ ）	
	3歳児検診	小児肺炎球菌		麻疹・風疹 (MR)	おたふくかぜ（ ）	
	<input type="checkbox"/> 受診 <input type="checkbox"/> 未受診	BCG			他（	
かかったこと のある病気等	麻疹（はしか）（ 歳）風疹（ 歳）水痘（ 歳）ジフテリア（ 歳）百日咳（ 歳） 耳下腺炎（おたふく風邪）（ 歳） ○熱性けいれん あり（1回目 歳 ・ 2回目 歳 ・ 3回目 歳 ・ 最近 歳） なし ○脱臼したことがある（ 回） ・ なし ○便秘しやすい（はい ・ いいえ）					
◎平熱 度 ※熱が38度になったら、連絡します						