

【 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	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	ふりがな 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	
	父		・ ・				
	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)						
	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、ブーブ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	・ 人見知りが強い ・ 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 カ月検診		四種混合		日本脳炎		その他のワクチン
	□受診 □未受診		H i b		水 痘		
	3 歳 児 検 診		小児肺炎球菌		麻疹・風疹		
	□受診 □未受診		BCG		(MR)		
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							