

お子さんについてお聞きします（こあらぐみ）

のばたけ保育園

年 月 日

ふりがな		(男・女)	愛称	
氏名				
生年月日	年 月 日	年齢	歳	ヵ月

※該当する番号に○を、枠内に詳細をご記入ください

家族構成	父・母・兄・姉・弟・妹・祖父・祖母・その他		園内の顔見知り	無・有（ ）	
熱	平熱	()℃	発熱時 37`5℃で連絡致します		
	熱性痙攣	1、ない 2、ある(初めて起こした(歳 ヵ月)		何度で？	()℃
脱臼	1、ない 2、ある(部位)()歳頃				
アレルギー	1、ない 2、ある(食べ物・ペット・ハウスダスト・その他				
	※食物の場合の食品名		※症状		
	※留意していること				
かかりやすい病気			既往症		
予防接種					
食事	嫌いな食べ物				
	食事の量	1、よく食べる 2、普通 3、あまり食べない 4、ムラがある			
	食べ方	1、食べさせてもらう 2、手づかみで食べる			
		3、こぼしながらもスプーンで食べる 4、箸で自分で食べる			
		1、コップで飲んでいる 2、マグを使っている 3、哺乳瓶を使っている			
	食事時間	平均 ()分			
	母乳について	1、飲んでいない 2、飲んでいる(どんな時？)			
食べた事がない食材	1、牛乳 2、卵 3、青魚(さば、さんま、あじetc) 4、エビ・カニ 5、はちみつ				
排泄	排便の回数	1、毎日(1日 回) 2、1日おき 3、週に()回 4、便秘気味			
	便の様子	1、かため 2、普通 3、ゆるめ			
	おむつの使用	1、使用していない 2、使用している			
睡眠	就寝・起床時間	時頃(就寝)～ 時頃(起床)			
	午睡	1、しない 2、する(時頃～ 時頃)			
	寝かせ方	1、1人で寝れる 2、添い寝 3、おんぶ 4、抱っこ			
	寝つき	1、よい 2、悪い	寝起き	1、よい 2、悪い	
	寝る姿勢	1、仰向け 2、横向き 3、うつ伏せ 4、その他()			
	寝る時のくせ	1、ない 2、ある(例:おしゃぶり)			
あそび	好きな遊び				
	好きなおもちゃ				
泣いた時の関わり					
言葉	言葉の言いはじめ()ヵ月頃				
	1、喃語(例:マンマ・ブーブー)				
	2、二語文が話せる(例:コップちょうだい)				
	3、言われたことを理解して指示に従える(例:コップ持ってきてちょうだい)				
乳幼児健診	4ヵ月	1、未受診 2、受診(異常なし・()ヵ月後に再健診)			
	1歳半	1、未受診 2、受診(異常なし・()ヵ月後に再健診)			
	3歳児	1、未受診 2、受診(異常なし・()ヵ月後に再健診)			
集団経験	1、無 2、有()				
その他(何か気になること、伝えておきたいことがあればご記入ください)					