

## ○稻沢市保育園等健康状況等調査票（面接票）

面接日 令和 年 月 日

保育園名

担当者

右の欄に申し込み児童の名前を記入し、以下の質問にお答えください。		かな		生年月日
		氏名		平・令 年 月 日
児童の発育・健康	児童の現在及び過去の保育状況	<input type="checkbox"/> 自宅で父母・親族・知人が保育している <input type="checkbox"/> 職場に同行している。（託児所含む） <input type="checkbox"/> 保育施設に（預けている・預けていた）		
	出生時	在胎週数（ ）週	体重	g
	出生時の状況	正常・吸引・鉗子・仮死・早産		
	成育歴 ※（ ）内にできるようになった月齢を記入して下さい。	首のすわり( か月 )・寝返り( か月 )・ お座り( か月 )・はいはい( か月 )・ つかまり立ち( か月 )・伝い歩き( か月 )・ 一人歩き( か月 )		
	視覚・聴覚の異常	ない・ある ( )		
	受けた健診に○をつけてください。	4か月健診・1歳6か月健診・3歳児健診		
	健診で助言を受けたことはありますか？	ない・ある ( )		
	育児の悩み、発達や慢性的な病気、障がい等のため、病院や療育施設等に通所・相談をしていますか？また、過去に大きな病気にかかったことがありますか？（障がいを含む）※注1	いいえ・はい（育児・発達・病気・障がい・その他） 病名等 ( ) 時期 ( か月ごろ ) 病院・施設名 ( ) 状況（完治・現在も通院中） 通院頻度 ( )		
	【上記の質問が【はい】のかたのみ記入】主治医の先生から集団生活について助言などを受けたことがありますか？	はい・いいえ ( ) 診断日（令和 年 月 日）		
	直近の健診・診断で助言されたことがあれば記入ください。（病院・保健センター・療育機関等）	ない・ある		
熱性けいれんやひきつけなどを起こしたことがありますか？	ない・ある か月ごろ ℃で 回・薬 ( )			
その他健康上のことで気になることがあります記入して下さい。 ※食物以外のアレルギー、下痢・便秘がち、脱臼歴など。症状や常用薬を記入。	ない・ある			
その他児童の発達上のことで気になることがあります記入して下さい。 ※注2。 ※はいはい・つかまり立ちができない、こだわりが強い、落ち着きがないなど	ない・ある			

※健康や発達に心配のある児童については、再面接を行う場合があります。

※注1 病気により医療的ケアが必要な児童については、全園で受入れ体制が整っていないため、希望の施設に入所できない可能性があります。

※注2 発達や障がいの程度によっては、各園の受入れ体制などにより、希望の施設に入所できない可能性があります。

児童の食事	食物アレルギー		ない・ある・過去にあった（ ）	ごろまで																																				
			除去食（ ）																																					
			症状	使用する薬																																				
	好き・苦手な食べ物		好き（ ）	苦手（ ）																																				
	食べ方		食べさせている・手づかみ・スプーン・箸																																					
	飲み方		哺乳瓶・ストローマグなど・カップ・その他（ ）																																					
	牛乳を飲んだことがありますか？		ある（加熱・そのまま）・ない																																					
	乳児期栄養 ※既に離乳食へ移行している場合は記入不要		母乳（ か月～ か月）、混合（ か月～ か月）、ミルク（ か月～ か月）																																					
			ミルクの種類・品名：（ ）																																					
			1日に飲む回数（ 回）																																					
ほ乳量（1回 ml）																																								
離乳食 ※既に幼児食へ移行している場合は記入不要		離乳開始（令和 年 月から）																																						
		離乳食の状況（ ）																																						
幼児食	1回の食事時間	分																																						
	1回の量	児童の茶碗	杯																																					
	偏食	なし・あり（ ）																																						
排泄	排尿	1人でできる・援助が必要																																						
	排便	1人でできる・援助が必要																																						
	おむつの状況	1日中・就寝時のみ・外出時のみ・使用なし・その他（ ）																																						
睡眠	寝つき	良い・普通・悪い																																						
	寝かしつけ	1人で眠る・おんぶ・抱っこ・添い寝・その他（ ）																																						
発達	人見知りの状況	しない・する（ ）																																						
	身の回りのこと	1人でできる・援助等が必要																																						
	苦手なこと	ない・ある（ ）																																						
	言葉	発語・時期	発声・啞語・単語・簡単な会話（ 語文）	か月ごろから																																				
		発語例を記入																																						
		名前を呼ぶと返事	しない・する（ ）																																					
		その他言葉で気になることがあれば記入																																						
安全	危険なことが分かる	いいえ・はい																																						
	安全への配慮が必要※高い所へ登るなど	いいえ・はい（ ）																																						
遊び	好きな遊び	絵本・積み木・人形・ままごと・製作・お絵描き・砂・水・粘土・歌・ブランコ・滑り台・ボール・その他（ ）																																						
1日の生活の流れ (睡眠・食事・遊び)		<table border="1"> <tr> <td>午前</td> <td>6時</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> <td>10</td> <td>11</td> <td>12</td> <td>午後1時</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>			午前	6時	7	8	9	10	11	12	午後1時	2	3	4	5	6	7	8	9	10																		
午前	6時	7	8	9	10	11	12	午後1時	2	3	4	5	6	7	8	9	10																							
保育園メモ欄																																								