

# 一時預かり保育健康調査書 (面接による記録)

ふりがな  
子どもの名前 \_\_\_\_\_ 登録番号【 - \_\_\_\_\_ 】

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 ( \_\_\_\_\_ 歳児)

健康	1. 既往症：水痘・風疹・耳下腺炎・突発性発疹・食物アレルギー ( ) 2. かかりやすい病気：気管支炎・中耳炎・喘息・肘内障・かぜ・発熱 アトピー性皮膚炎・鼻炎・その他 ( ) 3. 平熱 _____ 度 熱性けいれん _____ あり・なし 4. お子さんを預けるにあたり、特に気をつけて欲しいこと
食事	1. 離乳の状況 _____ 母乳継続中・人口乳 (ミルク名 _____ ) 2. 離乳食 _____ 前期 (ごっくん) 1回食・2回食 ( _____ 分かゆ) _____ 中期 (もぐもぐ) _____ 後期 (かみかみ) _____ 完了期 3. 幼児食 _____ 食欲 (多・普・少) 4. 食べ方 _____ 食べさせてもらう・手づかみ・スプーン・おはし _____ ひざの上で・いすに座って 5. 飲み方 _____ 哺乳瓶・ストロー・コップ 6. その他 _____
排泄	1. おむつ (紙・布)・オマル・トイレ (洋式・和式) 2. 排泄 _____ させればする・教える・一人でする・その他 3. 排便 _____ 回/日 _____ 便秘がち・下痢しやすい 4. その他 _____
睡眠	夜： _____ 時～ _____ 時まで (熟・普・不良) 昼寝：午前 _____ 時 _____ 分～ _____ 時 _____ 分 午後 _____ 時 _____ 分～ _____ 時 _____ 分 (熟・普・不良) 寝つき：良・否 _____ 一人で寝る・添い寝・抱いて _____ 寝起き：良・否 その他 _____
その他	人との関わり：父・母・祖父母・兄・姉・妹・弟・近所の友だち・その他 保育経験：有・なし 好きな遊びやおもちゃ ( _____ ) 愛称 ( _____ )

面接日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 面接者 ( \_\_\_\_\_ )