

一時預かり保育 児童家庭調査票

令和 年 月 日 記入

入所分類	非定型 ()	緊急 ()	私的 ()
フリガナ 児童名	あいしょう ()	令和 (歳	年 月 日生) 月)
連絡方法	1. 連絡先 ()	2. 連絡先 ()	
送迎 される方		委託 時間	平日 : ~ : 土曜 : ~ :

血液型	型	病 気 (治療中)	かかりつけ 病 院
保険証番号	国保 ()	社保 ()	生保 () その他 () 記号 番号
かかった 病 気	はしか ()	水ぼうそう ()	百日咳 () 風疹 () おたふくかぜ () 大病 () 入院経験 ()
体質的なもの 罹った事のある病気 くせ等	<ul style="list-style-type: none"> ・アトピー性皮膚炎 ・じんましん ・自家中毒 ・鼻血が出やすい ・ぜんそく ・気管支炎 ・ひきつけ ・熱性けいれん ・物に目を近づけてみる ・弱視 ・テレビの音を大きくする ・みみだれ ・中耳炎 ・うでがぬけやすい ・ころびやすい ・骨折したことがある ・下痢しやすい ・指しゃぶり ・爪かみ ・チック ・その他 () 		
相談・指導等	これまで、お子さんの発達について児童相談所、療育機関等で相談・指導を受けたことがありますか		はい ・ いいえ

食 事 方 法	・食べさせることが多い			・手づかみ	・スプーン	・はし
利 き 手	・右	・左	食 欲	有り・普通・細い・物による		
好 き 嫌 い	・多い	・少しある	好きなもの			
食物アレルギー	・ある ()	嫌いなもの				
睡 眠	・睡眠時間 時 分~ 時 分		・寝る時のくせ ()			
排 泄	・おむつ ()		・トレーニング中 ()		・自立 ()	
	・大便 一日 回 (午前 午後 不定)					
	・小便 何時間おき 時間					
あ そ び	・おねしょ する・しない					
	*好きな遊び、玩具、興味を持っていること					

*家庭の保育についての考え方、注意してほしいこと、ご意見など