

幼児生活調査票

【記入年月日 令和 年 月 日 記入者 母・父・その他（ ）】

幼児	ふりがな					男・女	年 月 日生				
	氏 名									歳	
保護者	ふりがな					幼児との関係					
	氏 名										
家庭状況	氏 名	年齢	続柄	同居・別居	氏 名	年齢	続柄	同居・別居			
				同・別				同・別			
				同・別				同・別			
				同・別				同・別			
入園前の状況	発育	出 産	正常 異常（早産 か月）			出生時の体重		g			
		発育状況	良 好 普 通 病 弱								
		言 葉	話しはじめはいつでしたか 生後 か月 （一語文・ママ等）								
		歩 行	手ばなしでの歩きはじめはいつですか 生後 か月								
		健診について	1歳6か月健診を受けましたか								
			は い	健診結果はいかがでしたか 特になし 要検査 要相談							
			いいえ	受けなかった理由は何ですか（ ）							
			3歳6か月健診を受けましたか								
			は い	健診結果はいかがでしたか 特になし 要検査 要相談						相談内容： 相談者：	
		いいえ	受けなかった理由は何ですか（ ）							▶聴力・視力 ▶継続・終了	
病 気	今までにかかった病気	麻疹（はしか）	歳	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	歳	川崎病	歳				
		風疹	歳	水痘（水ぼうそう）	歳	中耳炎	歳				
		百日咳	歳	手足口病	歳	その他	歳				
	予防接種 接種済みのものを○で囲んでください	B型肝炎 ヒブ 小児用肺炎球菌 四種混合 三種混合・ポリオ BCG MR（麻疹・風疹混合） 水痘 日本脳炎 HPV インフルエンザ 流行性耳下腺炎 その他（ ）									
体 質	（※ 例：アレルギー体質 卵 火を通したクッキーなどは食べてよい 等）										
かかりやすい病気					今までにした大きなけがや病気	歳					
入園前の保育歴	今まで幼稚園や保育所・託児所・サークル等に入っていましたか										
	入っていた		園名（保育所・サークル名）								
			入園（入所）期間はどのくらいですか								
入っていない		年 月 から 年 月 まで 年 か月									

家庭での生活の様子

(該当する項目に○印をつけてください)

食 事	好き嫌いがありますか		ある	少しある	ない
	箸を使うことができますか		使える	使えない	普段は何を使って食べていますか。()
排 泄	小 便	一人でできる	手伝うとできる	紙おむつ	[排泄の仕方を教えている 排泄の仕方は教えていない]
	大 便	一人でできる	手伝うとできる	紙おむつ	[排泄の仕方を教えている 排泄の仕方は教えていない]
睡 眠	睡眠時間はどうですか		寝る時間	時	起きる時間
衣 服	着替えは一人でできますか		できる	手伝ってもらえばできる	できない
言 葉	言葉ははっきりしていますか		はっきりしている	はっきりしていない	
	したいこと、してほしいことが言えますか		言える	言えない	
遊 び	友達がいますか		いる (人位)	同年齢	年上
	どんな所で遊びますか		自宅	友達の家	屋外
	どんな遊びをしていますか		その他 ()		
危険回避	次のことや場所で注意を払うことができますか				
	自動車等	できる	できない ()		
	火 (コンロ・花火等)	できる	できない ()		
	高い所に上ったとき	できる	できない ()		
お子さんのよいところはどんなところですか					
お子さんの入園にあたって心配なことはありませんか 些細なことでもご記入ください					

この幼児生活調査票は、保育や家庭との連携のためのみに使用し、管理・保管は万全にいたします。