

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	平成 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 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 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 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 <small>相談内容： 相談者： ↳聴力・視力 ↳継続・終了</small>								
		いいえ	受けなかった理由は何ですか ()									
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 <small>接種済みのものを○で囲んでください</small>	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)										
	入っていない	入園 (入所) 期間はどのくらいですか 年 月 から 年 月 まで 年 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 睡眠時間	時	起きる時間 時
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 年下 いない
	どんな所で遊びますか		自宅	友達の家	屋外 その他 ()
	どんな遊びをしていますか				
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。