

一時預かり保育 調査表

提出日：令和 年 月 日

保育を必要とする児童名 <small>ふりがな</small>			
生年月日 (性別)	平成・令和	年	月 日 (歳 ヶ月) (男・女)
児童の愛称・呼ばれ方			
今までの生活	母親・父親と家庭にいた ベビーシッター その他の保育園・幼稚園に在園	祖父母と家庭にいた 知人 他の一時預かり保育を利用	
好きな遊び・好きな玩具			
特に気をつけること			
【今までに受けた予防接種とその時期】	【今までにかかった病気とその時期】		
<ul style="list-style-type: none"> ●BCG… ●B型肝炎… ●ヒブ…① ② ③ ④ ●肺炎球菌…① ② ③ ④ ●四種混合…① ② ③ ④ ●日本脳炎…① ② ③ ④ ●MR (麻疹・風疹) …① ② ●水痘…① ② ●ロタウイルス… ●おたふく… ●インフルエンザ… ●その他… 	<ul style="list-style-type: none"> ●突発性発疹… ●麻疹… ●風疹… ●水痘… ●流行性耳下腺炎… ●手足口病… ●溶連菌… ●RSウイルス… ●インフルエンザ… ●伝染性紅斑… ●熱性けいれん… ●その他 (上記以外の感染症・怪我・手術・アレルギー・花粉症等) 		
	【備考】		

<p>【睡眠の状況】</p> <p>*寝具 ベビーベッド・ベッド・布団</p> <p>*添い寝 している・していない</p> <p>*寝つき よい・わるい</p> <p>*寝起き よい・わるい</p> <p>*起床時間：</p> <p>*就寝時間：</p> <p>*昼寝 している（ 時 ～ 時） していない</p> <p>*寝る時の癖 ある（ ） なし</p>	<p>【排泄の状況】</p> <p>*オムツをしていますか はい・いいえ・寝る時や外出時のみ</p> <p>*小便 教える・教えない ひとりでできる・できない ふける・ふけない</p> <p>*大便 教える・教えない ひとりでできる・できない ふける・ふけない</p>
<p>【食事の状況】</p> <p>*方法 食べさせてもらう・手掴みで食べる スプーンやフォークで食べる お箸で食べる</p> <p>*飲み物 コップで飲む・ストローで飲む マグで飲む</p> <p>*味付け 大人と同じ・薄味・その他</p> <p>*食欲 ある・あまりない</p> <p>*好きな食べ物：</p> <p>*嫌い(苦手)な食べ物：</p>	<p>【授乳・離乳食の状況】</p> <p>母乳のみ・混合・粉ミルク (粉ミルクのメーカー：)</p> <p>*一日の授乳回数：</p> <p>*一回の授乳量：</p> <p>*哺乳瓶のメーカー：</p> <p>*乳首の材質：</p> <p>*乳首のサイズ：</p> <p>*離乳食開始時期： カ月から</p> <p>*離乳食完了時期： カ月</p> <p>*ベビーフード： 使っている・使っていない</p>

***生活リズム** ※時間の下にある、それぞれの欄に記号を書いて下さい。

時間	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	
睡眠 (矢印→ ←)																									
食事 (△)・授乳 (▲、○)等																									
排便 (●)																									