

乳児(0歳)家庭状況調査表(面接用)

令和 年 月 日記入

ふりがな		性別	生年月日	血液型	平熱	緊急連絡先	電話	続柄	
児童氏名			令和 年 月 日			①			
ふりがな		続柄	住 所			②			
保護者氏名						自宅電話			
家庭の状況	氏 名	続柄	生年月日	健康状態	勤務先	主な送迎者			
						1			
						2			
						3			
出産状況	分娩	安産	難産()			出生時体重()g			
	栄養	母乳	人工	混合	その他特記事項				
発育状況	発育	良い	普通	不良					
	笑う ()か月	首がすわる()か月		寝返り ()か月	玩具をにぎる()か月				
	人見知り()か月	お座り ()か月		はいはい()か月	つかまり立ち()か月				
	独り立ち()か月	歩行 ()か月		始語 ()か月	生歯 ()か月				
食事の状況	普通食	好き嫌いが ある ない			嫌いな食品名()				
		ひとりで食べる 食べさせてもらう							
	離乳食	離乳のすすみぐあい	〇をつけてください	どんなもの	回にどれくらい	大きさ(〇をつけてください)			
		初期		野菜	スプーン〇杯、茶碗に〇分目・〇gなど	(10 ・ 7 ・ 5)倍粥 ・ 軟飯			
		中期				()ペースト			
		後期		野菜以外(全卵・白身魚・さしみなど)		()すり潰し			
	完了期				()みじん切り				
	哺乳方法	母乳 ・ 人工 ・ 混合			乳首の種類()				
	離乳	(か月～ か月)		体重の増加(良い 普通 不良)					
	ミルク	ミルクの種類 ()			一回量(cc)		(時間毎)		
牛乳	飲む 飲まない								
睡眠の状況	就寝(時) 起床(時) 睡眠時間(時間)								
	昼寝(する 時々 しない) 午前(時～ 時) 午後(時～ 時)								
	ねつき(良い 悪い) 目覚め(良い 悪い)								
	寝る時ぐずぐず言う		添い寝をする		抱いて寝かせる		おんぶで寝かせる		
	哺乳ピンを与える		ひとりで寝る		何かを持って寝る()				
排泄状況	おむつ	汚れると(むずかる むずからない)							
	大便	規則的		回数(回)		不規則 下痢症 便秘症			
	小便	回数が多 (時間毎)			回数が少ない (時間毎)				
病歴及び体質	ひきつけ 鼻血 ぜんそく 心臓疾患 便秘症 下痢症 ヘルニア 脱臼(部位)								
	アレルギー疾患()								
その他	その他特に注意を要する事項								
	家庭での保育(カ月) 保育所(保育所名) その他()								
その他	家庭での呼び名() 主として育てた人() 性質()								
	お子さんのことで不安なことや、保育所に希望することがあれば記入してください。								

()内に記入、該当するものに〇印

幼児家庭状況調査表（1歳・2歳面接用）

令和 年 月 日記入

ふりがな			性別	生年月日	血液型	平熱	緊急連絡先	電話	続柄
児童氏名				令和 年 月 日			①		
							②		
ふりがな			続柄	住 所					
保護者氏名							自宅電話		

家庭の状況	氏 名	続柄	生年月日	健康状態	勤務先	勤務時間	主な送迎者
						平日 ~ 土曜日 ~	1
						平日 ~ 土曜日 ~	
							2
							3

発育歴	出産状況	分娩	安産 難産()			出生時体重()g	
		栄養	母乳	人工	混合	離乳はじめ()か月	断乳()か月
		発育	良い	普通	不良	その他特記事項	
	発育状況	笑う ()か月	首がすわる()か月		寝返り ()か月	玩具をにぎる()か月	
		人見知り()か月	お座り ()か月		はいはい()か月	つかまり立ち()か月	
		独り立ち()か月	歩行 ()か月		始語 ()か月	生歯 ()か月	

食事	量 (多い 普通 少ない) 時間()分	嫌いな食品名()
	方法 (箸 スプーン 手づかみ) 食物アレルギー(なし・ある)	

排泄	大便 (ひとりできる 手助けをすればできる できない)	夜尿(する 時々する しない)
	小便 (ひとりできる 手助けをすればできる できない)	おむつ(している していない)

睡眠	就寝 (時) 起床 (時) 昼寝 (する く 分くらい) しない
	ねつき(良い 悪い) 目覚め(良い 悪い) 添い寝 (する しない)

言葉	めいりよう ・ ふめいりよう
----	----------------

着衣	ひとりできる ・ 手伝いが必要 ・ できない
----	------------------------

遊び	友達と遊ぶ ・ ひとりで遊ぶ ・ 大人と遊ぶ 好きな遊び()
----	---------------------------------

病歴及び体質	ひきつけ 鼻血 ぜんそく 心臓疾患 便秘症 下痢症 ヘルニア 脱臼(部位)
	風邪をひきやすい アレルギー疾患()
その他特に注意を要する事項	

保育歴	・家庭での保育(年 月~ 年 月)
	・保育所での保育 _____ 保育所(園)(年 月~ 年 月)
	・その他

その他	家庭での呼び名() 主として育てた人() 性質()
	お子さんのことで不安なことや、保育所に希望することがあれば記入してください。

()内に記入、該当するものに○印