

村立保育所利用調査票（0，1 歳児用）

(記入日 令和 年 月 日 記入者)

児童名	(ふりがな)	生年月日	平成 令和 年 月 日(歳 ヵ月)				
平熱	. °C ~ . °C	緊急連絡先	名前(ふりがな)	電話番号(日中必ず連絡がつくもの)	子との関係		
			①				
			②				
食事・健康について	食べているもの(Oをつける)	・ごはん ・麺／うどん・スパゲティ・そうめん ・パン／食パン・バターロール・スティックパン ・白身魚／カレイ・しらす・タラ・鮭 ・大豆製品／豆腐・納豆 ・魚類／ツナ缶・煮干し・かつおぶし・魚肉ソーセージ ・肉類／ささみ・ひき肉・鶏肉・豚肉・牛肉 ハム・ウィンナー・ベーコン ・卵／卵黄・卵白・全卵・うずら ・乳製品／牛乳・ヨーグルト・チーズ ・果物／バナナ・オレンジ・リンゴ・イチゴ ※おやつ(商品名など)			アレルギー	有・無	既往歴 (Oをつけてください) ・突発性湿疹 ・水ぼうそう(水痘) ・おたふくかぜ (流行性耳下腺炎) ・ひきつけ(熱性けいれん) 有・無(回) ・脱臼 有・無(部位) ・喘息 ・アトピー性皮膚炎(皮膚の乾燥) ◎その他()
		アレルギー物質					
		症状					
		ミルク	メーカー	哺乳量 ml	いつ	回数 1日 / 回	
	離乳食	・初期 ・中期 ・後期 ・完了期 ・普通食 ・開始していない (現在の段階にOをつける)		おかゆの形状 10倍・7倍・5倍 軟飯	牛乳 飲んでいる・ 飲んでいない	1日の生活リズム T ※食事やお昼寝、起床、就寝について記入してください。 ※記入例 6:30 — 起床	
		好きな食べ物		苦手な食べ物			
生活について	睡眠	・添い寝・おんぶ・おしゃぶり使用 ・抱っこ(縦抱き／横抱き) ・その他()		いつどのくらい眠る ・AM 回 時間 ・PM 回 時間			
		寝つき 寝起き 良い・悪い 良い・悪い		※入眠時、お気に入りの物などあれば持参していただければと思います。			
	排泄	オムツの使用 している ・ していない		・排便の回数 1日 回 ・便の状態 (硬い ／ 普通 ／ やわらかい)			
好きな遊び・おもちゃ		その他、気になる事、医師より指導を受けている事などありましたら記入してください。					