

入所時の状況調査表（乳児用）

平成 年 月 日

園児氏名	(歳 ヶ月)		保護者氏名			
体 質	平熱	, 度		血液型	型 RH (+ -)	
	アレルギー	無 ・ 有 (食物・花粉・ダニ・ハウスダスト・その他)				
	持病					
食 事	授乳	母乳 ・ 混合 ・ 人口乳 1日 () 回 () 時間おき				
	離乳食	有 ・ 無 1日 () 回 かかる時間 () 分程度				
		よく食べる ・ あまり食べない ・ その他 ()				
おやつ	1日 () 回 主な食べ物 ()					
排 泄	オムツ	テープタイプ ・ パンツタイプ				
	尿	1日 () 回 尿を知らせる (泣く ・ しぐさ ・ 知らせない)				
	便	1日 () 回 便の状態 (硬い ・ 普通 ・ やわらかい)				
		便は (毎日出る ・ 【 】日に1回 ・ 便秘しやすい ・ 下痢しやすい)				
睡 眠	夜	() 時から () 時まで 誰と ()				
		寝つきは (よい ・ わるい)				
		寝る時のくせ (ひとり寝・添い寝・抱っこ・おんぶ・指しゃぶり・その他)				
	昼 寝	午前 () 回 () 分程度 ・ 午後 () 回 () 分程度				
発 育 状 況	首が座る (ヶ月) 這い始める (ヶ月)					
	話し始める (歳 ヶ月) 歩き始める (歳 ヶ月)					
	歯が生え始める (歳 ヶ月)					
	一 日 の 生 活	6:00			15:00	
		7:00			16:00	
		8:00			17:00	
		9:00			18:00	
		10:00			19:00	
		11:00			20:00	
		12:00			21:00	
13:00				22:00		
14:00			23:00			
※起床・食事・午睡・就寝について記入してください						
性 格						
興味を持つもの						
特にお知らせしておきたいこと						