

入所時の状況調査表（幼児用）

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	食事量	多い ・ 普通 ・ 少ない	所要時間	分位		
	偏 食	有 ・ 無 好きなもの() 嫌いなもの()				
	時 間	朝食 時 誰と() 夕食 時 誰と()				
	食べ方	一人で食べられる ・ 食べさせてもらう ・ その他()				
	咀嚼	よくかむ ・ 普通 ・ かまない ・ 飲み込めない				
	間 食	する () ・ しない				
	用 具	はし ・ スプーン ・ フォーク ・ 手づかみ				
排 泄	便	毎日 ・ 隔日(回/週) 午前 ・ 午後				
		一人で出来る ・ 知らせるが一人で出来ない ・ 出来ない				
		漏らさない ・ 時々漏らす ・ 頻繁に漏らす ・ 下痢しやすい ・ 便秘しやすい				
	尿	約()回/一日				
		一人で出来る ・ 知らせるが一人で出来ない ・ 出来ない				
	漏らさない ・ 時々漏らす ・ 頻繁に漏らす					
夜尿	しない ・ 時々する ・ しない					
夜のみ ・ 昼寝のみ ・ 両方						
オムツ	している ・ 時々する ・ していない					
睡 眠	時 間	時から 時まで 誰と()				
	寝かせ方	一人寝 ・ 添い寝	寝付き	良い ・ 悪い	寝起き	良い ・ 悪い
	く せ	指しゃぶり ・ 爪噛み ・ 物を持つ() ・ その他()				
	昼 寝	する ・ 時々する ・ しない				
着 脱	一人で出来る ・ 手助けがいる ・ 出来ない					
ことば	よく話す ・ 話す ・ あまり話さない ・ その他()					
遊 び	主に遊ぶ相手() 主に遊ぶ場所()					
きき手	右きき ・ 左きき ・ 両手きき ・ 左ききを右ききに(した ・ 直したい)					
く せ						
性 格						
興味を持つもの						
特にお知らせしておきたいこと						