

入所時の状況調査表（幼児用）

令和 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									