

家庭状況調査票

※外部に出ることはありません。ありのままを記入してください。

令和 年 月 日 記入

幼児	フリガナ氏名	男・女		連絡先		
	生年月日	平成・令和	年	月	日	
	住所					
保護者	フリガナ氏名	園児との続柄		・自宅の電話 —		
	住所			・緊急連絡先 ① — — () ② — — ()		
家族の状況 (同居人も含む)	続柄	フリガナ氏名	生年月日	年齢	健否	勤務先(電話番号)・学校名(学年)等
入園前の保育状況	家庭(主に育てた人:)			・幼稚園(幼稚園)		
	保育園(保育園)			・その他()		
	※幼稚園または保育園の在園期間 平成 年 月 から 平成 年 月 まで 令和					
園児の写真を貼ってください (1年以内に撮影したものを貼ってください)		通園の順路 ※略図を見て家庭訪問ができるように記入してください。				
		① 通園方法 ※園児バスを利用する方は、間にバス停を入れてください。 自宅 幼稚園				
					② 自宅までの経路 ※自宅付近の目印をわかりやすく記入してください。	

入 園 状 況	出 産	正常 ・ 早産 (週) ・ 過熟産 (週)				
	出 生	成熟 ・ 未熟 (g)				
	発育状況	良好 ・ 普通 ・ 不良				
	哺 乳	母乳 ・ 混合栄養 ・ 人工栄養	離 乳	歳 か月		
	体 質	普通 ・ 滲出性体質※ ・ アレルギー体質 ・ その他 () ※ 滲出性体質：湿疹、ストロフルス、じんましんなどのできやすい体質のこと				
	歩 行	歩き始めた時期 歳 か月	ことば	意味のあることばを話し始めた時期 (うまうま・わんわん等) 歳 か月		
前 の 状 況	今までにかかった 病気と時期	水 痘 (歳 か月)	(歳 か月)	(歳 か月)		
		流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) (歳 か月)	(歳 か月)	(歳 か月)		
		(歳 か月)	(歳 か月)	(歳 か月)		
かかりやすい病気	処置の方法 ()					
今までにしたけが	(歳 か月) その後の経過					
そ の 他	難聴 ・ 弱視 ・ その他特記すべき事項 ()					
予 防 接 種 の 接 種 状 況	BCG (生後6か月未満1回)	済 ・ 未	日本脳炎 (生後6か月から7歳半未満 初回2回、追加1回)	済 ・ 未		
	四種混合 (ジフテリア、百日せき、破傷風、ポリオ) (生後3か月から7歳半未満 初回3回、追加1回)	済 ・ 未	水痘 (1歳から)	済 ・ 未		
	麻しん風しん (1歳から2歳未満1回)	済 ・ 未	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) (1歳から)	済 ・ 未		
現 在 の 状 況	発育状況	良好 ・ 普通 ・ 不良				
	かかりやすい病気	処置の方法 ()				
	食 事	食 欲	ある ・ 普通 ・ ない		食事に 要する時間	早い ・ 普通 ・ 遅い
		好き嫌い	ない ・ 少ない ・ 多い (好きなもの 嫌いなもの)			
		間 食	1日 回 (時間を決めて ・ 子どもが欲する時)			
		食 物 アレルギー	ない ・ ある (食品名と症状)			
	排 泄	大 便	自分でできる ・ 自分でできない		もらさない ・ もらすことあり	
		小 便	自分でできる ・ 自分でできない		もらさない ・ もらすことあり	
	睡 眠	就寝時刻 (時頃) 起床時刻 (時頃) 昼寝 (する ・ しない) おねしょ (する (毎日・時々) ・ しない)				
こ と ば	普通 ・ よく話す ・ あまり話さない ・ 赤ちゃん言葉が残っている ・ その他 ()					
利 き 手	右利き ・ 左利き ・ 両手利き ・ 左利きを右利きになおしている					