

一時あずかり保育 生活問診票
(NOGIこども園)

記入年月日

令和 年 月 日 現在

フリガナ

児童氏名

男・女

生年月日

平成・令和

年 月 日 (歳)

下記の該当する箇所に☑を入れてください。(複数回答可)					項目	内容	項目	内容		
体 の 発 育 状 況	出産	第 子	グ ム	分娩	生活 環 境 及 び	主に養育した人	好きな遊び			
						主な遊び場所	好きな遊具			
	発 育 状 況	歩き始め	才	ヶ月	薬	医師処方 の 常 用 薬	無・有 ()	家庭での呼び名	特に興味を もつもの	
		話し始め	才	ヶ月		使用でき ない 薬	無・有 ()	○予防接種の記録 ※チェックしてください		
	哺乳	☐母乳 ☐人口乳 ☐混合乳			予 防 接 種	☐日本脳炎 ☐Hib ☐小児肺炎球菌 ☐B型肝炎 ☐四種混合 ☐(D)ジフテリア ☐(P)百日咳 ☐(T)破傷風 ☐(IPV)不活化ポリオ ☐BCG ☐麻疹・風疹混合(MR) ☐水痘 ☐その他()				
	既 往 症	☐麻疹(はしか)	才	ヶ月		☐無菌性髄膜炎	才	ヶ月	○園児の家庭での様子 ※チェックしてください	
		☐風しん(三日はしか)	才	ヶ月	☐手足口病	才	ヶ月	性 格	☐明朗 ☐強情 ☐気が弱い ☐優しい ☐泣き虫 ☐元気 ☐乱暴 ☐根気がない ☐怒りっぽい ☐かみつく ☐おしゃべり ☐無口	
		☐水ぼうそう	才	ヶ月	☐ウイルス性胃腸炎	才	ヶ月		食 事	☐早い ☐遅い ☐時間が規則正しい ☐時間が不規則 ☐一人で食べる ☐食べさせてもらう ☐スプーンで食べる ☐箸で食べる ☐落ち着いて食べる ☐食事の量が多い ☐食が細い ☐離乳食を食べている → ☐ゴックン ☐モグモグ ☐カミカミ ☐パクパク ☐好きなもの() ☐嫌いなもの()
		☐おたふくかぜ	才	ヶ月	☐溶連菌感染症	才	ヶ月	睡 眠		☐起きる時刻(時頃) ☐寝る時刻(時頃) ☐寝起きが悪い ☐昼寝をしている(時間位) ☐一人で寝る ☐二人で寝る(誰と:) ☐寝る時の癖がある()
		☐RSウイルス	才	ヶ月	☐中耳炎	才	ヶ月			排 泄
☐肺炎		才	ヶ月	☐副鼻腔炎	才	ヶ月	着 脱			
☐マイコプラズマ肺炎		才	ヶ月	☐その他	才	ヶ月			他	
☐百日せき		才	ヶ月	☐その他	才	ヶ月	○家庭で気をつけていることや気になっていること(家庭の特別な事情、事故時の輸血等)をお知らせください。			
※現在かかっている病気を含め、健康上特に知らせておきたいことをご記入ください。 ()										
習 性 及 び 体 質	☐風邪をひきやすい	☐かみつくぎせがある	☐ヘルニア(脱腸)							
	☐気管支炎になりやすい	☐下痢をしやすい	☐指しゃぶりをする							
	☐アレルギー性皮膚炎	☐便秘になりやすい	☐水いぼがある							
	☐アトピー性皮膚炎	☐とびひになりやすい								
	☐ぜんそく	☐ひきつけをおこす(要因)								
	☐自家中毒になりやすい	☐アレルギー体質(要因)								
☐吐きやすい	☐脱臼しやすい(体の部位)									
☐その他の事項()										