

新規入園児 面談票 【発育の調べ】

< 0歳児 ・ 1歳児 ・ 2歳児 ・ 3歳児 ・ 4歳児 ・ 5歳児 >

該当する年齢を○で囲んでください

保育園で子育ての手助けがスムーズにできるよう、お子さんの様子をお聞きます。正確にご記入いただくようお願いいたします。

【記入日】 令和 年 月 日

【記入者】 父 ・ 母

【入園児名】 男・女

【生年月日】令和 年 月 日 (令和8年4月1日現在 歳 か月)

【質問事項】

1. 今までに受けた検診に○をしてください。

3か月児 / 1歳6か月児 / 2歳児 / 3歳児

検診の際に言われたことがありましたら、具体的に記入してください。

2. アレルギーについてお聞きします。

- ・食物アレルギーはありますか？ (はい ⇒ いいえ)
- ・その他のアレルギー(動物など)はありますか？ (はい ⇒ いいえ)
- 《アナフィラキシーはありますか？》 (はい・いいえ)

3. 睡眠についてお聞きします。

- ・起床時間（ ： 頃） 就寝時間（ ： 頃）
- ・お家でお昼寝をしていますか？ （ はい 午前・午後・ 時 ～ 時頃 ・いいえ ）

4. 排泄についてお聞きます。(該当する箇所のみ記入してください。)

- ・ おしっこやうんちを、しぐさなどで教えることがありますか？ (はい・いいえ)
- ・ トイレトレーニングは始めていますか？ (はい・いいえ)
- ・ 一人でトイレに行けますか？ (はい・いいえ)
- ・ 一人でおしっこ、うんちができますか？ (はい・うんちの始末はできない・いいえ)
- ・ オムツは使用していますか？ (1日中・昼寝の時・就寝の時・いいえ)

5. 遊びについてお聞きします。

- ・機嫌よく一人遊びをしますか？ (はい・いいえ)
- ・好きな遊び、おもちゃで関心のある物がありますか？ ()
- ・絵本を見て知っているものを指さしますか？ (はい・いいえ)
- ・簡単な絵本を読んであげる時、喜んでみていますか？ (はい・いいえ)

6. 入園にあたり何か不安なことや心配なこと・気になることがありますか？ (はい・いいえ)

「はい」の場合、身体のこと・病気のこと・言葉のことなど具体的に記入してください。

[]

7. 育児をしていて何か不安なことやイライラすることが多いですか？ (はい・いいえ)

育児のことで困っていることがあれば、具体的に記入してください。

[]

8. 必要とする医療ケアがある場合、☒及び該当項目に○や内容を記入してください。

- | | |
|---|---|
| ☐ 吸引 (口腔・鼻腔・気管カニューレ) | ☐ 輸液 (点滴・中心静脈栄養) |
| ☐ 経管栄養 (経鼻・胃ろう・腸ろう) | ☐ 導尿・尿留置カテーテル・ストマ |
| ☐ 服薬管理 (内容 :) | |
| ☐ その他 (内容 :) | |

9. 接種済みの予防接種に☒および該当項目を記入してください。

- | | |
|--|---|
| ☐ BCG | ☐ B型肝炎 (1回目・2回目・3回目) |
| ☐ 四種又は五種混合 (I 期初回 (回)・I 期追加 | ☐ 日本脳炎 (I 期初回・I 期追加) |
| ☐ 麻疹・風しん混合 (MR) I 期 | ☐ 小児用肺炎球菌 合計 () 回接種 |
| ☐ ヒブワクチン 合計 () 回接種 | ☐ 流行性耳下腺炎 |
| ☐ 水痘 (1回目・2回目) | ☐ ロタウイルス |

ご協力ありがとうございました。記入内容で大きな変更が生じましたら、園または市保育課まで必ず申し出てください。
また、入園決定後にはより詳細な「家庭の調べ」を記入していただくことになりますが、ご了承ください。