



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

【入園児童名】 ふりがな 男 ・ 女

【生年月日】平成 ・ 令和 年 月 日 (令和7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) |

(裏面へ続く)

5. 遊びについてお聞きます。

- ・ 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下さい。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となりますが、ご了承ください。