

【 こども誰でも通園制度 兼 一時預かり事業 初回面談票（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

お子さんが、安心して安全に保育園に通園できるように、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

【保護者氏名（記入者）】 _____ 父 ・ 母

【保護者（記入者）連絡先】 _____

ふりがな

【入園児童名】 _____ 男 ・ 女

【生年月日】 令和 年 月 日 （初回面談日 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. 持病についてお聞きます。

- ・ 熱性けいれんはありますか？ (はい・いいえ)
- ・ 脱臼等の注意が必要ですか？ (はい・いいえ)
- ・ 気管支の病気(喘息など)はありますか？ (はい・いいえ)
- ・ アトピーはありますか？ (はい・いいえ)
- ・ 通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。

[]

3. 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)

4. 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)

(裏面へ続く)

5. 排泄についてお聞きします。(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)

6. 遊びについてお聞きします。

- ・何で遊ぶのが好きですか？

(室内遊び)	(外遊び)
--------	-------

- ・お気に入りのものは何ですか？

(キャラクターや車など)	
--------------	--

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、園まで必ず申し出てください。
また、通園の際は、毎回「健康連絡票」を記入・持参していただくこととなりますが、ご了承ください。