

一時保育健康調査票

令和 年 月 日現在

児童名		性別	生年月日		保護者名																			
(ふりがな)		男・女	令和	年 月 日	(ふりがな)																			
			(歳 ヶ月)																				
1日の生活リズム (食事・母乳・ミルク・睡眠について記入ください)																								
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
(例)																								
離乳食・食事	離乳食の開始時期	生後 ヶ月 (月 日頃から開始) ・ まだ																						
	一日の回数	朝 ・ 昼 ・ おやつ ・ 夜 (一日 回)																						
	食べ具合	たくさん食べる ・ 普通 ・ あまり食べない ・ その他 ()																						
	好き嫌い	ない ・ ある (具体的に:)																						
	食べ方	抱っこ ・ 椅子に座って ・ 食べさせる ・ 一人で食べる 手づかみ ・ スプーン ・ フォーク ・ 箸を使って食べる																						
	食べている食事	初期 ・ 中期 ・ 後期 ・ 完了食 ・ 普通食																						
	食物アレルギー	食物アレルギーはありますか (ある ・ ない) ※ある場合はお弁当持参となります																						
ミルク	種類	母乳のみ ・ 混合 ・ ミルクのみ																						
		ミルクのメーカー名 () ※ご家庭からの持参																						
	一回の量	ミルクだけ (cc) ・ 食事後 (cc) ・ おやつ後 (cc)																						
	飲ませ方	哺乳瓶 (乳首のサイズ: S ・ M ・ L) ・ マグ ・ コップ																						
排泄	オムツ	している ・ していない ・ 午睡時のみ																						
	おしっこ	教える ・ 教えない ・ その他 ()																						
	うんち	教える ・ 教えない ・ その他 ()																						
睡眠	お昼寝	午前睡 ・ 午後睡 ・ 夕方寝																						
	夜の睡眠	朝まで起きない ・ 何度か目を覚ます ・ 夜泣き ・ 寝つきが良い ・ 良くない																						
	寝かせ方	仰向け ・ うつ伏せ ・ 布団で ・ 抱っこやおんぶ おしゃぶりを吸いながら ・ おっぱいを飲みながら																						
	寝る時の癖	ない ・ ある (具体的に:)																						
遊び	かかわり	友達と遊んでいますか		はい (年上 ・ 同年齢 ・ 年下) ・ いいえ																				
		兄弟と遊ぶ ・ 大人と遊ぶ ・ ひとりで遊ぶ																						
	好きな遊び	室内 () 戸外 ()																						

