

# 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 ( 歳 ヶ月)	(ふりがな)	
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)	起 母 床 乳	離 午 乳 睡 ←→ 食	午 お 睡 や つ 離 乳 食 ミ 就 ル 寝 ク	
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				
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		
	オムツ	している ・ していない ・ 午睡時のみ		
排 泄	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 ( )		
	お昼寝	午前睡 ・ 午後睡 ・ 夕方寝		
睡 眠	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 ( )		

