

0・1歳児用

記入例

入園児童家庭調査票

(0・1歳児用) 令和5年4月2日以後に生まれた児童

○ ○ 保育園

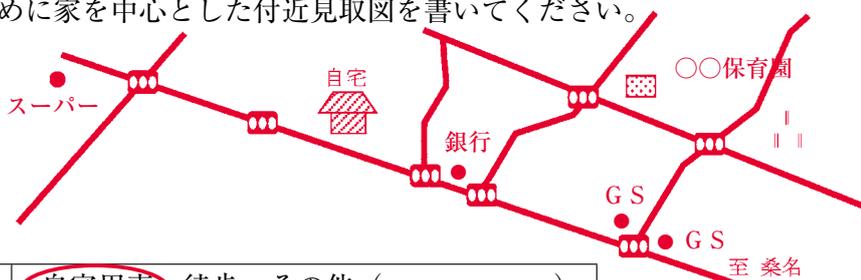
| | | | | | |
|------|--------|--|----------|-------------------------------|-----------|
| ふりがな | いちょう | | 住所 | いなべ市 北勢町阿下喜 31 番地 ○△ハイツ 101 号 | |
| 児童名 | いなべ 一郎 | | 生年月日 | 平成令和 3 年 4 月 20 日 | (男・女) (男) |
| ふりがな | たろう | | 家庭への連絡方法 | (電話) 72-●●●● (父・母) (母) | |
| 保護者名 | いなべ 太郎 | | 続柄 | 父 | |
| | | | | (携帯電話) ▲▲▲▲ - ×××× - ●●●● | |

| 家族構成 (本児を除く) | 名前 | 続柄 | 生年月日 | 勤務先等 | 勤務先電話番号 |
|--------------|--------|------------------------|----------------------|--------------|--------------|
| | いなべ 太郎 | 父 | 大正昭和平成令和 2 年 6 月 7 日 | △△株式会社 | 0594-78-△△△△ |
| いなべ 優子 | 母 | 大正昭和平成令和 3 年 8 月 1 日 | ××株式会社 | 0594-46-×××× | |
| いなべ 幸子 | 姉 | 大正昭和平成令和 1 年 5 月 5 日 | ○○保育園 | 0594-78-○○○○ | |
| いなべ 正男 | 祖父 | 大正昭和平成令和 34 年 6 月 5 日 | □□株式会社 | 0594-78-□□□□ | |
| いなべ 花子 | 祖母 | 大正昭和平成令和 35 年 8 月 14 日 | 無職 | - - | |
| | | | 年 月 日 | | - - |

| 家庭での子どもの姿 | 食事 | 排泄 | 睡眠 |
|------------|--|--|------------------------------------|
| | ①授乳 | 母乳 人工 混合 ミルク種類 (普通 アレルギー用 フォローアップミルク) 乳首サイズ (S M L LL) タイプ (丸穴 Y X) 1回の哺乳量 (180 cc) 1日の回数 (4~5回) | ①便の回数 1日 3回 |
| ②離乳食 | 主に食べさせているもの (10倍がゆ 野菜のすりつぶし) | ②便の状態 軟らかい 普通 硬い | ②寝つかせる方法 抱く おんぶ 添い寝 布団に入ってトントン 一人で |
| ③食事 | 食べさせている 自分で食べようとしている (スプーン 手づかみ) 好きなもの (にんじん ピーマン) 嫌いなもの (牛肉 しいたけ) | ③おまるを使っていますか はい (9か月頃から) いいえ | ③寝かせる姿勢 あおむき うつ伏せ その他 () |
| 好きな遊び・おもちゃ | ガラガラ つみ木 | | |

保育園への希望

★緊急時のために家を中心とした付近見取図を書いてください。



通園の方法 自家用車 徒歩 その他 ()

記入例

| | |
|-------------|--------|
| 入園児童 の氏名 | いなべ 一郎 |
|-------------|--------|

| 出生歴 | 第 2 子 ①妊娠中の異常 なし あり (妊娠中毒症 流産傾向 その他< <small>かんし</small> >) ②分娩時の異常 なし あり (帝王切開 仮死 呼吸障害 吸引 鉗子 その他< >) ③在胎週数 (40 週) ④出生時の身長 (50.0 cm) 体重 (3,000 g) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-----------|---------------|----------------|--------------|-------------------|-------------------|----------|---------------|-------------|--------|----------|----------|-----------|-------------|---------|----------|----------|----|----------------|------------|---|---|---|---|---|---|---|
| 発育歴 | 首のすわり <u> 4 </u> か月 生歯 <u> 7~8 </u> か月 おすわり <u> 7 </u> か月 はいはい <u> 7~8 </u> か月 歩行 <u> 12 </u> か月 片言 <u> 12~13 </u> か月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 既往歴 | ① なし あり (はしか 風しん 百日咳 水ぼうそう おたふくかぜ 中耳炎 その他< >) ②ひきつけ <u> 2 </u> 回 (熱なし 熱あり … 治療 (なし あり)) ③入院を要した病気、けが なし あり (歳 8 か月 病名等< 肺炎 >) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 体質 | ①アレルギー なし あり (アトピー性皮膚炎 <small>ぜんそく</small> 喘息 じん麻疹 鼻炎 結膜炎) 原因 食品 (卵 牛乳 そば) 薬品 () その他 (動物アレルギー (犬)) ②その他 下痢しやすい 便秘しやすい よく熱を出す 湿疹がしやすい 中耳炎をおこしやすい 扁桃腺がはれやすい 脱臼しやすい (部位 肘 肩) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 上記以外の健康面で気になること | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 予防接種 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th style="width: 15%;">BCG</th> <th colspan="4">ヒブ</th> <th colspan="4">四種または五種混合</th> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="font-size: 2em;">○</td> <th>1回</th> <th>2回</th> <th>3回</th> <th>追加</th> <th>1回</th> <th>2回</th> <th>3回</th> <th>追加</th> </tr> <tr> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> </tr> </table> | BCG | ヒブ | | | | 四種 または五種混合 | | | | ○ | 1回 | 2回 | 3回 | 追加 | 1回 | 2回 | 3回 | 追加 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| | BCG | ヒブ | | | | 四種 または五種混合 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ○ | 1回 | 2回 | 3回 | 追加 | 1回 | 2回 | 3回 | 追加 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th style="width: 20%;">麻疹風疹 (MR)</th> <th colspan="3">日本脳炎</th> <th colspan="2">水痘 (水ぼうそう)</th> <th colspan="3">B 型 肝 炎</th> </tr> <tr> <th>I 期</th> <th>1回</th> <th>2回</th> <th>追加</th> <th>1回</th> <th>2回</th> <th>1回</th> <th>2回</th> <th>3回</th> </tr> <tr> <td>○</td> <td>○</td> <td></td> <td></td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> </tr> </table> | 麻疹風疹 (MR) | 日本脳炎 | | | 水痘 (水ぼうそう) | | B 型 肝 炎 | | | I 期 | 1回 | 2回 | 追加 | 1回 | 2回 | 1回 | 2回 | 3回 | ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 麻疹風疹 (MR) | 日本脳炎 | | | 水痘 (水ぼうそう) | | B 型 肝 炎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | I 期 | 1回 | 2回 | 追加 | 1回 | 2回 | 1回 | 2回 | 3回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th colspan="4">小児用肺炎球菌</th> <th colspan="4">その他 (おたふくなど)</th> </tr> <tr> <th>1回</th> <th>2回</th> <th>3回</th> <th>追加</th> <th colspan="4"></th> </tr> <tr> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table> | 小児用肺炎球菌 | | | | その他 (おたふくなど) | | | | 1回 | 2回 | 3回 | 追加 | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | |
| 小児用肺炎球菌 | | | | その他 (おたふくなど) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1回 | 2回 | 3回 | 追加 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 健康診査 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th style="width: 20%;"></th> <th style="width: 15%;">受診の有無</th> <th style="width: 15%;">特記事項の有無</th> <th style="width: 20%;">特記事項の内容</th> <th style="width: 30%;">受診機関名</th> </tr> <tr> <td>1 か月健診</td> <td>有</td> <td>有</td> <td>体重の増え方</td> <td>○○病院</td> </tr> <tr> <td>4 か月健診</td> <td>有</td> <td>有</td> <td>発育</td> <td>△△医院</td> </tr> <tr> <td>10 か月健診</td> <td>有</td> <td>無</td> <td></td> <td>××クリニック</td> </tr> <tr> <td>1 歳 6 か月健診</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | 受診の有無 | 特記事項の有無 | 特記事項の内容 | 受診機関名 | 1 か月健診 | 有 | 有 | 体重の増え方 | ○○病院 | 4 か月健診 | 有 | 有 | 発育 | △△医院 | 10 か月健診 | 有 | 無 | | ××クリニック | 1 歳 6 か月健診 | | | | | | | |
| | 受診の有無 | 特記事項の有無 | 特記事項の内容 | 受診機関名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 か月健診 | 有 | 有 | 体重の増え方 | ○○病院 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 か月健診 | 有 | 有 | 発育 | △△医院 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 か月健診 | 有 | 無 | | ××クリニック | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 歳 6 か月健診 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

2～5歳児用

記入例

入園児童家庭調査票

(2～5歳児用) 令和5年4月1日以前に生まれた児童

○ ○

保育園

| | | | | | |
|-------------------------------|-----------------|---------|-------------------------------------|--------------------------|---------------|
| ふりがな | さちこ | | 住所 | いなべ市北勢町阿下喜31番地 ○△ハイツ101号 | |
| 児童名 | いなべ 幸子 | | 生年月日 | 平成令和 1年5月5日 (男・女) | 家庭への連絡方法 (電話) |
| ふりがな | たろう | | 続柄 | 父 | 72-●●●● (父・母) |
| 保護者名 | いなべ 太郎 | | 続柄 | 父 | ▲▲▲-××××-●●●● |
| 家族構成 (本児を除く) | 名前 | 続柄 | 生年月日 | 勤務先等 | 勤務先電話番号 |
| | いなべ 太郎 | 父 | 大正昭和平成令和 2年6月7日 | △△株式会社 | 0594-78-△△△△ |
| | いなべ 優子 | 母 | 大正昭和平成令和 3年8月1日 | ××株式会社 | 0594-46-×××× |
| | いなべ 一郎 | 弟 | 大正昭和平成令和 3年4月20日 | ○○保育園 | 0594-78-☆☆☆☆ |
| | いなべ 正男 | 祖父 | 大正昭和平成令和 34年6月5日 | □□株式会社 | 0594-78-□□□□ |
| | いなべ 花子 | 祖母 | 大正昭和平成令和 35年8月14日 | 無職 | - - |
| | | | 年月日 | | |
| 家庭での子どもの姿 | 食事 | ①食事の仕方 | 自分で食べる (手づかみ フォーク スプーン はし) 食べさせている | | |
| | | ②好きなもの | (牛肉 魚 にんじん) | | |
| | | ③嫌いなもの | (牛乳 しいたけ ピーマン) | | |
| | 排泄 | ①おむつの使用 | していない している (布おむつ 紙おむつ) その他 () | | |
| | | ②小便 | 一人です (おまるで 便所で<和式 洋式>) 予告する 一人でできない | | |
| | | ③大便 | 一人です (おまるで 便所で<和式 洋式>) 予告する 一人でできない | | |
| | | ④便の状態 | 軟らかい 普通 硬い | | |
| | | ⑤便の回数 | (1日 回) その他 (便秘気味) | | |
| | 睡眠 | ①起床 | (6時30分頃) | | |
| | | ②昼寝 | しない する (1時~2時頃) | | |
| | | ③就寝 | (8時30分頃) | | |
| | | ④寝かせる方法 | (添い寝) | | |
| | | ⑤寝つき | よい わるい | | |
| ⑥その他 | | () | | | |
| 保育園への希望 | | | | | |
| ★緊急時のために家を中心とした付近見取図を書いてください。 | | | | | |
| | | | | | |
| 通園の方法 | 自家用車 徒歩 その他 () | | | | |

※裏面は 0～1歳児用 記入例を参照してください。