

入園児童家庭調査票

○ ○ こども園
○ ○ 保育園

ふりがな	いちろう		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	令和●年 5 月 20 日	(男・女) (男)
ふりがな	たろう	続柄	父	家庭への連絡方法	(電話) 72-●●●●●● (携帯電話) (父・母) (母) ▲▲▲▲-××××-●●●●●●
保護者名	いなべ 太郎		続柄	父	家庭への連絡方法
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	平成 2 年 6 月 7 日	△△株式会社	0594-78-△△△△
	いなべ 優子	母	平成 3 年 8 月 1 日	××株式会社	0594-46-××××
	いなべ 幸子	姉	令和●年 5 月 5 日	○○こども園	0594-78-○○○○
	いなべ 正夫	祖父	昭和 34 年 6 月 5 日	□□株式会社	0594-78-□□□□
	いなべ 花子	祖母	昭和 35 年 8 月 14 日	無職	- -
			年 月 日		- -
家庭での子どもの姿	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)			
	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)			
	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)			
	①便の回数	1 日 3 回			
排泄	②便の状態	軟らかい 普通 硬い			
	③おまるを使っていますか	はい (9 か月頃から) いいえ			
睡眠	①昼寝	する (2 回) しない			
	②寝かせる方法	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				
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 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 style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;">BCG</td> <td colspan="4" style="text-align: center;">ヒブ</td> <td colspan="4" style="text-align: center;">四種または五種混合</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">1回</td> <td style="text-align: center;">2回</td> <td style="text-align: center;">3回</td> <td style="text-align: center;">追加</td> <td style="text-align: center;">1回</td> <td style="text-align: center;">2回</td> <td style="text-align: center;">3回</td> <td style="text-align: center;">追加</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">○</td> </tr> </table> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;">麻疹風疹 (MR)</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">日本脳炎</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">水痘 (水ぼうそう)</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">B 型 肝 炎</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">I 期</td> <td style="text-align: center;">1回</td> <td style="text-align: center;">2回</td> <td style="text-align: center;">追加</td> <td style="text-align: center;">1回</td> <td style="text-align: center;">2回</td> <td style="text-align: center;">1回</td> <td style="text-align: center;">2回</td> <td style="text-align: center;">3回</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">○</td> </tr> </table> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">小児用肺炎球菌</td> <td colspan="5" style="text-align: center;">その他 (おたふくなど)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1回</td> <td style="text-align: center;">2回</td> <td style="text-align: center;">3回</td> <td style="text-align: center;">追加</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td colspan="5"></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	○	○	○	○	○	○	○	○	○	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	○	○	○	○	○	○	○	○	○	小児用肺炎球菌				その他 (おたふくなど)					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																																																																											
○	○	○	○	○	○	○	○	○																																																																											
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																																																																											
○	○	○	○	○	○	○	○	○																																																																											
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 style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">受診の有無</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">特記事項の有無</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">特記事項の内容</td> <td style="width: 30%; text-align: center;">受診機関名</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1 か月健診</td> <td style="text-align: center; color: red;">有</td> <td style="text-align: center; color: red;">有</td> <td style="text-align: center; color: red;">体重の増え方</td> <td style="text-align: center; color: red;">○○病院</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4 か月健診</td> <td style="text-align: center; color: red;">有</td> <td style="text-align: center; color: red;">有</td> <td style="text-align: center; color: red;">発育</td> <td style="text-align: center; color: red;">△△医院</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">10 か月健診</td> <td style="text-align: center; color: red;">有</td> <td style="text-align: center; color: red;">無</td> <td></td> <td style="text-align: center; color: red;">××クリニック</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">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																																																																																			

入園児童家庭調査票

○ ○ こども園
○ ○ 保育園

ふりがな	さちこ いなべ 幸子		住所	いなべ市 北勢町阿下喜 3 1 番地 ○△ハイツ 101 号	
生年月日	令和●年 5 月 5 日 (男・女)		家庭への 連絡方法	(電話) 72-●●●● (携帯電話) (父・母) ▲▲▲-××××-●●●●	
ふりがな	たろう いなべ 太郎	続柄	父		
保護者名	いなべ 太郎				
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	平成 2 年 6 月 7 日	△△株式会社	0594-78-△△△△
	いなべ 優子	母	平成 3 年 8 月 1 日	××株式会社	0594-46-××××
	いなべ 一郎	弟	令和●年 5 月 20 日	自宅保育	-
	いなべ 正夫	祖父	昭和 34 年 6 月 5 日	□□株式会社	0594-78-□□□□
	いなべ 花子	祖母	昭和 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		()			
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。