

子育て応援ひろば 保育問診票(お子さまの様子をお知らせください)

記入日 20 年 月 日



家族ID

お子さんの名前

生年月日 20 年 月 日(歳 か月)

1. 体調について

1	平熱 (度 分)	6	鼻血は出やすいですか？
2	熱が出やすい体質ですか？ はい いろいろ ()		はい いろいろ ()
3	熱性けいれんを起こしたことがありますか？ はい いろいろ (いつ起こしましたか？)	7	脱臼したことがありますか？ はい いろいろ (いつ頃)
4	お腹は丈夫ですか？ こわしやすい 丈夫 嘔吐しやすい	8	アレルギーはありますか？ ある ない どのようなアレルギーですか？ ・食品() ・その他()
5	既往歴		

2. 睡眠について

どのようにして寝かせますか？

一人で寝る 抱っこ おんぶ 添い寝 その他癖など()

家では何時ごろお昼寝をしますか？(時 分 から 時間)

3. 歩行について

はいはいする つかまりだちをする 歩く 走る

4. 言葉について

はっきり わかりにくい 片言 まだしゃべらない

5. 排泄について

おむつをしている パンツをはいている

排尿 【 誘えばトイレでする → 教える 教えない 】

排便 【 誘えばトイレでする → 教える 教えない 】

6. お子さまを預けたことがありますか？

はい いろいろ

保育施設に入っている 一時預かりなど 知り合い()

7. 泣いたときのかかわり方を教えてください。(泣きやむ方法は？)

[]

8. その他保育者に伝えておきたいこと、心配なこと

[]

受付担当者名()