

入所時状況調査票

平成 年 月 日

園児氏名	(歳 カ月)		保護者氏名				
体質	平熱		血液型	型 RH (+ -)			
	アレルギー	無 ・ 有 (食物 ・ 花粉 ・ ダニ ・ ハウスダスト ・ その他_____)					
	持病						
食事	食事量	多い ・ 普通 ・ 少ない	所要時間	分位			
	偏食	有 ・ 無 好きなもの(_____)		嫌いなもの(_____)			
	時間	朝食 時 誰と(_____)		夕食 時 誰と(_____)			
	食べ方	一人で食べられる ・ 食べさせてもらう ・ その他(_____)					
	咀嚼	よくかむ ・ 普通 ・ かまない ・ 飲み込めない					
	間食	する(_____) ・ しない					
	用具	箸 ・ スプーン ・ フォーク ・ 手づかみ					
排泄	便	毎日(回/日) ・ 間隔(回/週)		午前 ・ 午後			
		一人で出来る ・ 知らせるが一人で出来ない ・ 出来ない					
		漏らさない ・ 時々漏らす ・ 頻繁に漏らす ・ 下痢 ・ 便秘					
	尿	約()回/日					
		一人で出来る ・ 知らせるが一人で出来ない ・ 出来ない					
		漏らさない ・ 時々漏らす ・ 頻繁に漏らす					
	夜尿	する ・ 時々する ・ しない					
夜のみ ・ 昼寝のみ ・ 両方							
オムツ	している ・ 時々する ・ していない						
睡眠	時間	時から 時まで					
	寝かせ方	一人寝 ・ 添い寝	寝付き	良い ・ 悪い	寝起き	良い ・ 悪い	
	くせ	指しゃぶり ・ 爪噛み ・ 物を持つ(_____) ・ その他(_____)					
	昼寝	する ・ 時々する ・ しない					
着脱	一人で出来る ・ 手助けが必要 ・ 出来ない						
ことば	よく話す ・ 話す ・ あまり話さない ・ その他(_____)						
遊び	よく遊ぶ場所(_____)よく遊ぶもの(_____)						
利き手	右利き ・ 左利き ・ 両利き						
くせ							
性格							
興味を持つもの							
知らせておきたいこと							