

# 一時保育調査票

( 3・4・5 歳児 )

ふりがな		呼 び 名	性 別	平 熱	
氏 名			男・女	. °C	
食 事	時 間 { 定時・不定 } { 短・長 }	分 量	<input type="checkbox"/> 少ない <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 多い		
	好きなもの	嫌いなもの			
	食 べ 方	<input type="checkbox"/> 1人で食べる <input type="checkbox"/> 食べさせてもらう <input type="checkbox"/> 手伝ってもらう <input type="checkbox"/> 手づかみ <input type="checkbox"/> フォーク、スプーン <input type="checkbox"/> はし			
遊 び	好きな遊び				
	好きな玩具				
	よく遊ぶ人				
昼 寝	習 慣	<input type="checkbox"/> 有 ( : ~ : )	寝 かせ 方	<input type="checkbox"/> ひとりで <input type="checkbox"/> 添い寝	
	寝 つ き	<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 悪い	寝 起 き	<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 悪い	
	時 間	・起床 ( : ~ : ) ・就寝 ( : ~ : )			
排 泄	小 便	・1人で { <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない } ・ <input type="checkbox"/> 近い <input type="checkbox"/> 遠い <input type="checkbox"/> 漏らしやすい			
	大 便	・1人で { <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない } ・ 1日 ( ____回 )			
言 葉	発 音	<input type="checkbox"/> 明瞭 <input type="checkbox"/> 不明瞭	早 さ	<input type="checkbox"/> 早い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 遅い	
	会 話	・思ったことを { <input type="checkbox"/> 話せる <input type="checkbox"/> あまり話せない <input type="checkbox"/> 話せない } ・ <input type="checkbox"/> むくち			
着 衣 / 脱 衣	・衣服の着衣、脱衣が <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない				
習 慣	※指しゃぶり等あれば記入				
病 歴	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ <input type="checkbox"/> ひきつけ ____回 / 初回発作 ____才 ____か月 / 最近 ____才 ____か月  ↳ 発熱 [ 有・無 ] ダイアアップ { 処方 [ 有・無 ] 使用歴 [ 有・無 ] }</li> <li>・ <input type="checkbox"/> ぜんそく ____回 / 初回発作 ____才 ____か月 / 最近 ____才 ____か月</li> <li>・ <input type="checkbox"/> 入院 ( ____才 ____か月 ____日間 )  ↳ 病気名・症状 ( _____ )</li> <li>・ <input type="checkbox"/> 手術 ( ____才 ____か月 ____日間 )  ↳ 具体的な内容 ( _____ )  主 治 医 ( _____ 病院 _____ 医師)</li> <li>・ <input type="checkbox"/> 脱きゅう ____回 / 初回 ____年 ____月 / 最近 ____年 ____月</li> <li>・ <input type="checkbox"/> 頭を打った ____回 / 初回 ____年 ____月 / 最近 ____年 ____月</li> <li>・ <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )</li> </ul>				
	診 断 さ れ た 食 物 ア レ ル ギ ー	診 断 さ れ た そ の 他 の ア レ ル ギ ー			
	備 考				