

園児の状況調査票 (2歳児) 歳児 ()歳()か月 令和 年 月 日現在

氏名	ふりがな		男・女	希望保育園	保育園	愛称												
				年 月 日 生														
健康 診 査	10か月児健診	①受けた ②受けない	[助言された事項: なし・あり()] [理由:]															
	1歳6ヶ月児健診	①受けた ②受けない	[助言された事項: なし・あり()] [理由:]															
	2歳児健診	①受けた ②受けない	[助言された事項: なし・あり()] [理由:]															
病 気 ・ 体 質 等	1 今までにかかった病気やけがはありますか。 いいえ・はい() 平熱(℃) 2 現在治療している病気はありますか。 いいえ・はい(内容:) ↳ 医療機関名:() 3 麻疹・風疹の予防接種は受けていますか。 いいえ・はい 保育所は集団保育となりますので、決められた時期に接種するようにしてください。 4 ハチに刺されたことはありますか。 いいえ・はい(ハチの種類) 5 かかりやすい病気・けが及び体質・持病等。(該当に○印) ①扁桃腺が腫れやすい ⑤便秘がち ⑩脱臼しやすい ②下痢しやすい ⑥喘息がしやすい ⑪湿疹 ③鼻血が出やすい ⑦化膿しやすい ⑫ひきつけたことがある(熱性・無熱性) ④吐きやすい ⑧熱が出やすい (いつ頃 回、体温 ℃) ⑨中耳炎になりやすい ⑬アレルギー(食物・アトピー・鼻炎・その他) ⑭ その他 ()																	
発 達	1 歩き始めたのはいつですか。 (生後 オ ヶ月頃) 2 大きい・小さいがわかりますか。 いいえ・はい 3 親から離れて遊びますか。 いいえ・はい 4 目を見て話しますか。 いいえ・はい 5 食事やおやつの時間がだいたいきまっていますか。 いいえ・はい 6 うしろから名前を呼んだとき振り向きますか。 いいえ・はい 7 相手になって遊んでやると喜びますか。 いいえ・はい 8 どんな遊びが好きですか。 () 9 単語や二語文が言えますか。 いいえ・はい → 出ている言葉 10 周りの人や物に関心がありますか。 いいえ・はい 11 おとなしく手がかからないですか。 いいえ・はい 12 特定の物や場所へのこだわりがありますか。 いいえ・はい 13 その他発達等で相談したいことがありますか。 いいえ・はい																	
食 事	1 牛乳は飲みますか。 いいえ・はい (1日 cc) 2 ひとりで食べますか。 いいえ・はい (スプーン・フォーク・箸) 3 食事の傾向 ①よく食べる ②普通 ③少ない ④むら食い ⑤ひどい偏食 4 おやつを食べますか。 いいえ・はい (毎日 時頃・時間は決まっていない) 5 どんなものを食べますか。 ()																	
排 泄	1 使っているもの:パンツ・紙オムツ 昼間の排泄:該当するものに○印を記入してください。				睡眠	1 寝かせ方 (添い寝・抱っこ・おんぶ・1人) 2 寝ぐずりをしますか。 いいえ・はい 3 午睡:しない・する(時から 時) 4 眠くなるとする癖や持つ物がある。 いいえ・はい() 5 夜は誰と一緒に寝ますか。 大人と同室・大人と別室(兄弟と一緒に・一人)												
	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>完全に自立</td> <td>時々失敗するがほぼ自立</td> <td>出た後に教える</td> <td>出ても教えない</td> </tr> <tr> <td>尿</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>便</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>							完全に自立	時々失敗するがほぼ自立	出た後に教える	出ても教えない	尿					便	
	完全に自立	時々失敗するがほぼ自立	出た後に教える	出ても教えない														
尿																		
便																		
生 活	2 オムツををとり練習をしていますか。 いいえ・はい 3 睡眠時にオムツをつかいますか。 いいえ・はい				1 主な養育者:昼()夜() 2 集団生活の経験 なし・あり(いつどこで) 3 きき手は? 右・左・わからない	その他 ☆お家の人から見てどんなお子さんですか? ※今、心配していることや癖など												
	*はこども未来課で記入します。																	
*面接者																		