

幼児生活調査票

【記入年月日 令和 年 月 日 記入者 母・父・その他()】		顔写真を貼ってください			
幼児	ふりがな				生年月日
	氏名				令和 年 月 日生
保護者	ふりがな	住所			
	氏名				
入園前の状況	出産	正常 異常 (早産 月)	出生時の体重	g	
	発育状況	良好 普通 病弱			
	言葉	話をはじめはいつですか 生後 月 (一語文・ママ等)			
	歩行	手ばなしでの歩きをはじめはいつですか 生後 月			
	発育 健診について	1歳6か月 健診を受けましたか			
		はい	健診結果はいかがでしたか 特になし 要検査 要相談		
		いいえ	受けなかった理由は何ですか ()		
		3歳 健診を受けましたか			
		はい	健診結果はいかがでしたか 特になし 要検査 要相談 ↳聴力・視力 ↳継続・終了		
		いいえ	受けなかった理由は何ですか ()		
	病気	今までに かかった 病気	麻疹(はしか) 歳	おたふくかぜ 歳	川崎病 歳
			風疹 歳	水ぼうそう 歳	中耳炎 歳
			百日咳 歳	手足口病 歳	その他 歳
		予防接種 接種済み を○で囲 んでくだ さい	B型肝炎 ヒブ 小児用肺炎球菌 四種混合 三種混合・ポリオ BCGMR(麻疹・風疹混合) 水痘 日本脳炎 HPV インフルエンザおたふくかぜ その他()		
	体質	※例:アレルギー体質 卵 火を通したクッキーなどは食べてよい 等			
かかりやすい 病気		今までにした大きな けがや病気	歳		
入園前の 保育歴	本園入園までに、幼稚園や保育園、託児所、サークル等に入っていましたか 入っていた → 園名(サークル名) 入っていない 期間 令和 年 月から 令和 年 月まで				

