永照幼稚園（一時預かり保育用）
問診票（2歳児）

フリガナ 名前	生年月日 西暦　　年　　月　　日　　歳　　ヶ月
【食事・授乳について】	該当するものに☑をしてください
①現在の食事状態について	朝食時間（AM___：____ ）　_____分間
	夕食時間（PM___：____ ）　_____分間
	好きな食べ物 _____
	嫌いな食べ物 _____
②アレルギーについて	□ある　□ない （□卵　□乳製品　□大豆　□その他（　　））
③箸について	□使っている　□使っていない　□スプーン・フォーク　□補助箸
④牛乳について	□飲んでいる　　□飲んだことがない （1日　___回：□哺乳瓶で飲む　　□コップで飲む）
⑤おやつについて	□1日_____回食べる　　□時間や回数は決めていない
・普段食べているおやつの内容	（　　）
【睡眠について】	
①夜の睡眠時間	_____時_____分　～_____時_____分
	計：約　　時間
②朝寝について	□する　　□しない _____時_____分　～　____時_____分
③お昼寝について	_____時_____分　～_____時_____分
④寝つきについて	□良い　　□悪い
⑤寝起きについて	□良い　　□悪い
⑥寝方について	□ベッド　□布団　□うつ伏せ　□仰向け　□横向き　□1人で寝る　□添い寝 □その他（□哺乳瓶をもって　□玩具をもって　□指しゃぶり　□タオルを持って □耳などを触りながら　□おんぶ　□乳房を吸いながら　□抱っこ　等）
【排泄について】	
①おむつについて	□紙おむつ　□布おむつ　□併用　　□トイレトレーニング中
②排泄についてお子さまが	□事前に知らせる　□排泄後に知らせる　　□時間を決めている　　時間ごと
③トイレでの排泄が	□できる　□できない
④オマルの使用について	□している　□していない
⑤排便について	□普通　□便秘　□軟便
⑥衣服（パンツ）の着脱について自分で	□できる　□できない
【健康面について】	
①風邪をひきやすい	□いいえ　□はい
②熱が出やすい	□いいえ　□はい
③お腹を壊しやすい	□いいえ　□はい
④温疹がでやすい	□いいえ　□はい
⑤熱性けいれん、ひきつけ	□経験がない　　□経験がある（____度以上　・　ダイアップあり）
⑥アレルギーについて	□ある　□ない （□卵　□乳製品　□大豆　□その他（　　））
⑦喘息について	□ある　□ない
⑧平熱について	____度_____分
⑨今までかかった大きな病気やけがについて	□ぜんそく　□川崎病　□心臓病　□その他（　　）
⑩歯磨きについて	□朝　　□夜
⑪アレルギーについて	□ある　□ない （□犬　□ハウスダウスト　□その他（　　））
【健診・発達の様子】	
①3～4か月健診	□受けていない　□受けた（　　）
②6～1歳児健診	□受けていない　□受けた（　　）
③1歳半健診	□受けていない　□受けた（　　）
④2歳健診	□受けていない　□受けた（　　）
④お子さまの発育で気になること・配慮してほしいこと	（　　）
【その他】	
①要求する方法	□泣く　□ぐずる　□発声　□ジェスチャー（指さし・手を引く）　□言葉で伝える
②母子分離の経験について	□ある　□ない （様子について：　　）
③その他の施設で一時預かりを利用したことがある	□ない □ある （頻度：　　施設名：　　）