永照幼稚園（一時預かり保育用）
問診票（0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授乳について	□母乳　□ミルク　□混合
	ミルクの種類（　　）
	母乳パックの使用　□有　□無
	授乳回数　1日＿＿＿＿回
	1回の量　＿＿＿＿cc
②離乳食について	はじめた時期＿＿＿ヶ月から
・現在の食事回数・時間	□朝（　時）　□昼（　時）　□夜（　時）
・1回の食事にかかる時間	＿＿＿＿分程度
・離乳食の時期	□初期　・　□中期　・　□後期　・　□完了期
・食事の内容・形状について	詳しくご記入ください （　　）
・偏食について	□ある　□ない
・食べ方や量について	詳しくご記入ください （　　）
③アレルギーについて	□ある　□ない （□卵　□乳製品　□大豆　□その他（　　））
④お茶について	お茶を飲み始めた時期　＿＿＿ヶ月から □哺乳瓶で飲む　□コップで飲む
⑤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）
⑥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
・替えるタイミング	□時間を決めて替える　□濡れた時に替える
・1日の使用枚数について	＿＿＿枚程度
②オマルの使用について	□している　□していない
③トイレの使用について	□している　□していない
④排便について	□普通　□便秘　□軟便
⑤衣服（パンツ）の着脱について	□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
⑥喘息について	□ある　□ない
⑦神経質な傾向が	□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（　　）
④お子さまの発育で気になること・心配なこと・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）
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：　　）