

家庭調査表

ふりがな				入園年月日		年 月 日	
児童名		男・女		生年月日		年 月 日	
現住所		〒					
		TEL -					
ふりがな				(例 長女)		本籍	
保護者				保護者との続柄		県	
家族及び同居者	続柄	氏名		生年月日		職業	
	ふりがな						
	父						
	ふりがな						
	母						
保護者の要望						入園理由 (複数可)	(1)家庭外労働 (2)家庭内労働 (3)出産等 (4)保護者の傷病等 (5)同居親族の看護 (6)災害の復旧
緊急連絡先	保険証番号	種類	血液型	平熱	かかりつけの医者		TEL
	記号	番号		型	℃ (内科)		
	保 護 者 に 代 わ る 連 絡 先					(外科)	
	氏名			続柄	(その他)		
	TEL						
手帳の有無	障害者手帳 (種 級)			療育手帳 (A B)			
	交付年月日 (年 月 日) 交付理由 ()			交付年月日 (年 月 日) 交付理由 ()			
備考							

家庭の状況（0歳～1歳3カ月未満）

生育歴	出生時	・妊娠中 父（ ）歳 健康 病弱（病名） 母（ ）歳 健康 病弱（病名） 胎児に影響があったと思われること（ ） ・正常分娩 異常分娩（鉗子 吸引 帝王切開 仮死 逆子 未熟児 その他） ・分娩期間 長かった（ ）時間 普通 短かった・生まれてすぐ（泣いた 泣かなかった） ・体重（ ）g 身長（ ）cm 胸囲（ ）cm 頭囲（ ）cm ・早産（ ）日 熟産 遅産（ ）日・保育器 使った（ ）日 使わない ・黄疸の様子 普通 ひどかった（ ）日 発熱（ ）度					
	生育	・栄養 母乳（十分 足りなかった） 混合 人工 ・離乳（開始 カ月・完了 カ月） ・発育 首のすわり（ ）歳 カ月） ・ハイハイ（ ）歳 カ月 つかまり立ち（ ）歳 カ月）・発歯（ ）歳 カ月）一人歩き（ ）歳 カ月） 発語（ ）歳 カ月） ・入園までの主な育児者（ ） 赤ちゃんの時の働きかけ（静かに寝かせていた 良くあやした 普通） 添い寝（した 父親 母親 その他（ ）しない） ・誕生1年後の体重（標準以上 標準 標準以下）・誕生1年後の体（ふとり型 普通 やせ型）					
本人の状況	体質的特徴	ひきつけ・左きき・爪かみ・どもる・転びやすい・指しゃぶり・風邪をひきやすい・ぜんそく じんましんがしやすい・熱を出しやすい・扁桃腺が腫れやすい 脱臼しやすい（ ）・アレルギー（種類 ）食べてはいけない食物（ ）					
	既往症	麻疹（ ）歳 百日咳（ ）歳 流行性耳下腺炎（ ）歳 風疹（ ）歳 肺炎（ ）歳 水痘（ ）歳 その他（ ）歳					
	予防接種	麻疹 風疹混合	三種混合（DPT）		ポリオ	BCG	その他
	接種年月日		I期1回（ ） I期追加（ ） 2回（ ） 3回（ ）		1回（ ） 2回（ ）		
	食事	母乳・ミルク（ ）cc， 時間間隔， その他 今までに主に与えた食べ物（ ） 嫌いな食べ物（ ） 飲み物（コップ 哺乳壺 その他）					
	排泄	大便（ ）時頃 決まっていない）自宅のトイレ（和式 洋式）					
	睡眠	午前 時間位 午後 時間位 おんぶ・抱っこ・その他（ ）					
備考							