

一時保育児童生活調査票

氏名 (満 歳)

<授乳・離乳食について 0歳児の方対象>

- ①授乳方法は [母乳 ミルク 混合]
 ②1回の授乳量は [cc 時間おき]
 ③哺乳瓶に慣れていますか [はい いいえ]
 ④離乳食は [初期食 中期食 後期食 完了食]

<食事について>

- ①食欲は [比較的良く食べる ふつう ムラがある あまり食べない]
 ②食事の様子は [食べさせてもらう 介助してもらう 手づかみで食べる 1人で食べる]
 ③嫌いな食品はありますか [ある ない]
 「ある」と答えた方はどんな? ()
 ④牛乳は飲めますか [はい いいえ]
 ⑤箸の使用はしていますか [はい いいえ]

<排泄について>

- ①オムツを使用していますか [している していない 寝る時のみ]
 ②オシッコ・ウンチが教えられますか [はい いいえ]
 ③排尿は1人でできますか [できる できない]

<睡眠について>

- ①家庭でお昼寝はしますか [はい いいえ 時々]
 「はい」と答えた方は? 時頃～ 時間 分位
 ②寝つきは [よい わるい]
 ③寝起きは [よい わるい]
 ④寝るときの状態は [仰向け うつ伏せ 横向き 指しゃぶり 添い寝 おんぶ
 おしゃぶりを使う ミルクを飲みながら その他()]

<その他>

- ①何か持病はありますか [ある ない]
 「ある」と答えた方はどんな? ()
 ②アレルギーはありますか [ある ない]
 「ある」と答えた方はどんな? ()
 ③ひきつけをおこしたことはありますか [ある ない]
 「ある」と答えた方は? 才 ヶ月頃・体温は °C・今までに 回
 ④喘息はありますか [ある ない]
 ⑤身体の異常を自分から言えますか [はい いいえ]
 ⑥お子様の性格・様子等をお願いします。又、心配な行動・癖等がありましたら具体的にご記入下さい。

