

一時預かり 面談シート

登録日 年 月 日 初回・更新

ふりがな 氏名		呼名[] 男・女		生年月日 平成・令和 年 月 日 (歳 ヶ月)	
住所 〒 自宅 TEL				平熱 ℃	
＜父＞ふりがな 氏名 勤務先 勤務先 TEL 携帯 TEL		＜母＞ふりがな 氏名 勤務先 勤務先 TEL 携帯 TEL		兄弟姉妹名前 (園・学校名・学年)	
乳幼児受給者証 No				かかりつけ医	
生育歴	出生時 体重()g 身長()cm 出生時の状態 1. 正常 2. 疾患あり()				
既往歴	・けいれん (有熱・無熱) 初回 (年 月 日) 最後 (年 月 日) ・麻疹・風疹・流行性耳下腺炎・水痘・アトピー性皮膚炎・喘息・脱臼 () ・食物アレルギー (有・無) アレルギー食物 () ・その他アレルギー・病気 ()				
発育状況	・言葉 (喃語・単語・2語文・よく話す) ・歩行 (寝がえり・おすわり・はいはい・つかまり立ち・つたい歩き・一人歩き) ・人見知りや場所見知り (する・しない) ・好きな遊び、おもちゃ、歌等 ()				
食事	・授乳 (母乳・混合・ミルク) 粉ミルク (cc) ・離乳食 (初期・中期・後期・完了期) ・幼児食 ・偏食 (なし・あり : 内容) ・方法 (食べさせる・自分で食べようとする・一人で食べる) ・食具 (手づかみ・スプーン・フォーク・箸・コップ・マグ) ・牛乳 (飲める・嫌がる・飲ませていない) ・麦茶 (飲める・嫌がる・飲ませていない)				
排泄	・おむつ・パンツ・トレーニング中・睡眠時のみおむつ ・排便 (知らせる・知らせない) ・排尿 (知らせる・知らせない)				
睡眠	・就寝時間 (時 分 ~ 時 分) ・昼寝 (時 分 ~ 時 分) ・昼寝をしない ・入眠の癖 (おしゃぶり・ぬいぐるみ・タオル・体の一部・その他) ・寝かしつけ (縦抱・横抱・おんぶ・添い寝・その他)				
備考	・利用目的 (仕事・通院・リフレッシュ・園学校行事・出産・その他) ・当施設を何で知りましたか? (HP・掲示広告・市の紹介・友人の紹介・その他) ・保育士に伝えておきたい事 ()				