

記入例

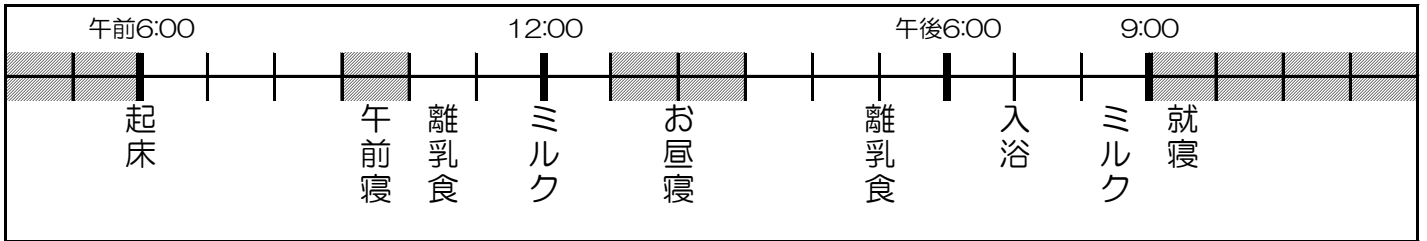
こども誰でも通園制度 0歳児 面談票

ふりがな 氏名	むらかみ たろう	令和 8年 2月 1日記入
	村上 太郎 (男 女)	令和 7年 4月 20日生 (0歳 9か月)

※愛称はありますか？—お家では何と呼んでいますか？ (たーくん・たろう)

〈一日の生活リズムを記入してください〉

(起床・就寝・午睡・ミルク・離乳食・入浴等の時間)



〈発育状態〉

1 今までに受けた健診 4か月児健診 7か月児健診 10か月児健康相談
1歳6か月児健診

2 健診で医師や保健師からアドバイスを受けたことがありますか？ (ある ない)

〈健康状態〉

1 丈夫である 2 風邪をひきやすい 3 下痢しやすい 4 便秘しやすい
5 吐きやすい 6 よく熱を出す 7 ゼーゼーしやすい
8 湿疹がでやすい 9 おむつかぶれしやすい

10 脱臼しやすい (どこが...)

11 ひきつけを起こしたことがある (いつ... 0歳 8か月の時)
(今までに起こした回数... 1回)
(どんな時に? 熱が38度以上でたとき。)

12 アレルギー体質である (症状... 蕁麻疹。(卵アレルギー))

〈睡眠〉

1 よく眠りますか? (はい) いいえ

2 夜泣きをしますか? (はい) いいえ

3 どのようにして寝ていますか?
(おんぶ 添い寝 抱っこで寝る 一人で寝る その他_____)

4 寝方 (うつぶせ あおむけ 横向き)

5 寝つきは良いですか? (良い) 悪い

6 寝起きは良いですか? 良い 悪い

7 寝るときのくせはありますか? (ある) ない

(指しゃぶり 哺乳瓶 おしゃぶり その他 タオルを持つ)

裏面に続きます

< 排 泄 >

- 1 一日の便の回数 (1 回位)
- 2 便の状態 (かたい便 普通便 やわらかい便)

< 授 乳 >

- 1 栄養方法 (母乳 混合乳 人工乳)
- 2 哺乳時間と量 乳首のサイズ (Y)

時間	7:30	12:00~13:00	21:00頃	:	:	:
量	200 cc	140 cc	200 cc	cc	cc	cc

- 3 どのようにして飲ませていますか？
(抱いて 寝かせて 自分で持って その他_____)
- 4 どのくらいの時間で飲み終わりますか？ (10分位)
- 5 排気(ゲップ)はできますか？ (はい いいえ)
- 6 ミルク(母乳)は吐きやすいですか？ (はい いいえ)

<主に世話をしている人または施設など>

父 母 祖父母 他人に預ける ()

< そ の 他 >

- 首のすわり (月頃)
- 寝返り (月頃から)
- つかまり立ち (歳 月頃から)
- お座り (月頃から)
- ハイハイ (月頃から)
- 歩行開始時期 (歳 月頃から)
- 1 泣いた時、家庭ではどうしていますか？ (抱っこ・おんぶ)
- 2 家庭ではどんな遊びをしていますか？ (音楽を流したり、おもちゃで遊ぶ)
- 3 お子さんのしつけの面、身体、言語、性格などについて心配なことはありますか？
ある ない

内容

- 離乳食をあまり食べない。
- 警戒心が強く、人見知りが多い。
- 肌がカサカサしやすい。
- 寝返りが遅く、一人で座っていることができない。

- 4 疾患等、お子さんが制度を利用する際に配慮の必要なことがありますか。

ある ない

- 次に掲げる事項の認定等を受けている。
 - 身体障害者手帳 障害児通所給付等の受給 療育手帳
 - 精神障害者保険福祉手帳 特別児童扶養手当
 - その他

内容 (診断名・必要となる配慮など詳しく記入してください。)

- 人工呼吸器による呼吸管理
- 喀痰の吸引

- 疾患の場合は、医師の指示書等をお持ちください。
- 食物アレルギーがある場合は、事業所において食事等の提供はしません。