入所時の状況調査表（幼児用）

令和　　年　　月　　日

園児氏名	（　　歳　　ヶ月）		保護者氏名	
体　質	平熱	，　　度	血液型	型　　RH（＋　－）
	アレルギー	無　・　有　　（食物・花粉・ダニ・ハウスダスト・その他 ＿＿＿＿＿＿ ）		
	持病			
食　事	食事量	多い　・　普通　・　少ない	所要時間	分位
	偏　食	有　・　無　　好きなもの（　　）　嫌いなもの（　　）		
	時　間	朝食　　時　　誰と（　　）　夕食　　時　誰と（　　）		
	食べ方	一人で食べられる　・　食べさせてもらう　・　その他（　　）		
	咀しゃく	よくかむ　・　普通　・　かまない　・　飲み込めない		
	間　食	する　（　　）　・　しない		
	用　具	はし　・　スプーン　・　フォーク　・　手づかみ		
排　泄	便	毎日　・　隔日（　　回/週）　午前　・　午後		
		一人で出来る　・　知らせるが一人で出来ない　・　出来ない		
		漏らさない　・　時々漏らす　・　頻繁に漏らす　・　下痢しやすい　・便秘しやすい		
	尿	約（　　）回/一日		
		一人で出来る　・　知らせるが一人で出来ない　・　出来ない		
		漏らさない　・　時々漏らす　・　頻繁に漏らす		
	夜尿	しない　・　時々する　・　しない		
		夜のみ　・　昼寝のみ　・　両方		
	オムツ	している　・　時々する　・　していない		
睡　眠	時　間	時から　　時まで　　誰と（　　）		
	寝かせ方	一人寝　・　添い寝	寝付き	良い　・　悪い　　寝起き　良い　・　悪い
	く　せ	指しゃぶり　・　爪噛み　・　物を持つ（　　）・その他（　　）		
	昼　寝	する　・　時々する　・　しない		
着　脱	一人で出来る　・　手助けがいる　・　出来ない			
ことば	よく話す　・　話す　・　あまり話さない　・　その他（　　）			
遊　び	主に遊ぶ相手（　　）　主に遊ぶ場所（　　）			
きき手	右きき　・　左きき　・　両手きき　・　左ききを右ききに（した　・　直したい）			
く　せ				
性　格				
興味を持つもの				
特にお知らせしておきたいこと				