

いちじほいくにゆうしょじめんせつしりょう
一時保育入所時面接資料

記入日： 年 月 日

なまえ 名前	おとこ おんな 男・女	ねん がつ じち 年 月 日生	げんざい さい かげつ 現在 歳 かげ月
・ワセリン使用（可・否） ・虫除け使用（可・否）			

にんしん 妊娠	1. 妊娠中の状態 正常 ・ 異常（つわり）
・ しゅっさん 出産	2. お産の時の状態 正常 ・ 異常（吸引分娩・鉗子分娩・帝王切開・仮死） 3. 出生時の体重 kg ・ 早産 かげつ ・ 保育器 じち ・ 黄疸（普通・強）

きつ えん 喫煙	○ ご家庭の中に喫煙者はいますか。 いる ・ いない
-------------	----------------------------

しょくじ 食事	1. 授乳はどのようにしていますか？ 抱いて ・ 寝かせたまま ・ していない 2. 授乳後の排気（ゲップ）は？ 出る（分後） ・ 出ない ・ させていない 3. コップから飲み物を飲むことができますか？ 飲める ・ 飲めない 4. 嫌いな食べ物がありますか？（ ） 5. 上手に噛めますか？ 噛める ・ 噛めない 6. 手掴み食べができますか？ できる ・ できない 7. スプーンやフォークを使って食べられますか？ 1人で食べられる・介助が必要・できない
------------	---

はいせつ 排泄	1. おむつは何を使っていますか。 紙おむつ ・ 布おむつ 2. おしっこの間隔 時間位 ・ 一日 回数取り替える 3. 大便の回数 一日 回 ・ 何時頃： 4. うんちの状態（ベチャベチャ・コロコロ等） 5. おむつ替えの時におしゃべりしたり、スキンシップをしていますか。 はい ・ いいえ （どのように： ） 6. かぶれやすいですか。 はい（予防や手当） ・ いいえ
------------	--

すいみん 睡眠	1. 午睡時間（午前） 時 分 ～ 時 分（時間位） （午後） 時 分 ～ 時 分（時間位） 2. 寝付きは良いですか。 よい ・ わるい（状態や時間） 3. 寝る時の癖はありますか。 ある（どんな： ） ・ ない 4. どのようにして寝かせていますか。 布団に入れる・おんぶ・抱っこ・その他 5. 寝る時はどのような状態ですか。 あお向け・うつぶせ・横向き * 前触れも無く睡眠中に死亡する乳幼児突然死症候群（SIDS）があるので園では仰向けにしています。 6. 寝起きは良いですか。 よい ・ わるい（様子： ）
------------	---

びょうき 病気	1. 今までにかかった病気について（ ）
・ たいしつ 体質	2. 体質について（乾燥しやすい等） 3. 病気になる前兆は（機嫌が悪くなる等）

○	子どもがぐずった時は、どのように対応していますか。（抱っこする等）
○	どのような子どもであってほしいですか。（ ）

○	子育てで悩んだり、困ったりした時は、どなたに相談しますか。（ ）
---	----------------------------------

○	その他、何か伝えておきたいことがあればご記入下さい。
---	----------------------------