

# こどもの記録

「こどもの記録」は、保育施設に入所を希望されるお子さんの育ちや生活の状況を知ることにより、お子さんに適した保育をしていくための参考として、ご提出いただくものです。

記入日 年 月 日

フリガナ 児童氏名		男 女	第1希望 保育施設	
生年月日	令和 年 月 日生			
住 所	〒 - Tel			
分 娩	1 普通分娩 2 早産( か月) 3 帝王切開 4 吸引 5 骨盤位 6 その他 ( )			
体 重	出生時/妊娠週数( g/ 週) 現在( g)		平 熱	度 分
既往歴	熱性けいれん ・ 中耳炎 ・ ヘルニア ・ その他 ( )			
感染症 罹患歴	麻疹(はしか) ・ 水痘 ・ 流行性耳下腺炎(おたふく風邪) ・ 百日咳 風しん ・ 髄膜炎 ・ 肺炎 ・ 肝炎( B型 ・ C型 )			
予 防 接 種	接種したもの、接種した回数にすべて○をつけてください。 ※5種混合を接種した場合は、Hib及び4種混合に○をつけてください。			
	Hib(ヒブ) 【1回 2回 3回 追加】	BCG 【済 未】		
	4種混合※ 【1回 2回 3回 追加】	日本脳炎 【1回 2回 追加】		
	小児肺炎球菌 【1回 2回 3回 追加】	MR(麻疹・風しん) 【1回 2回】		
	B型肝炎 【1回 2回 3回】	水痘(水ぼうそう) 【1回 2回】		
	ロタウイルス 【1回 2回 3回】	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) 【済 未】		
	その他 ( )			
体 質	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 風邪をひきやすい ・ ひきつけをおこしやすい ・ 扁桃腺がはれやすい</li> <li>・ ぜんそくをおこしやすい ・ はきやすい ・ 便秘がち</li> <li>・ 下痢しやすい ・ 鼻血がしやすい ・ 湿疹がしやすい</li> <li>・ 化膿しやすい ・ 薬品にかぶれる( ) ・ 脱臼しやすい(部位 )</li> <li>・ アレルギー体質( ) ・ その他( )</li> </ul>			
疾患 ・ 通 院 等 の 状 況	<p>・ 今までに病気やけがをしたことがありますか。( ある ・ ない ・ 疑いあり ) ⇒ある又は疑いありの場合、傷病名や現在の状況等を記入 傷病名( ) 現在の状況 ⇒ 手術を受けた 経過観察中 治療・手術の予定あり 補装具の使用 ⇒ めがね 補聴器 ペースメーカー 装具 その他( ) 日常生活で配慮が必要なこと( )</p> <p>・ けいれん等の症状がありますか( ある ・ ない ・ 疑いあり ) ⇒「ある」の場合 (種類: 頻度: 対応: )</p> <p>・ 現在、定期的な診察や投薬を受けていますか ( いる ・ いない ) _____ 病院で _____ について 現時点の通院状況( か月に1回)</p> <p>・ 言葉や発達のことで相談したことや、指導を受けたことがありますか ( ある ・ ない ) _____年_____月 (場所) _____ で _____ について</p>			
定期健康診査の受診状況		受診時の指導事項		医療機関
4か月児健診を受診		した・しない		
10か月児健診を受診		した・しない		
1歳6か月児健診を受診		した・しない		
3歳児健診を受診		した・しない		
健康上注意していることや、個別に配慮すること等、心配なことがありましたらご記入ください。				

裏面もご記入ください

# こ ども の 記 録

フリガナ 児童氏名																					
現在までの 発達状況	・お乳をよく飲む、飲んだ（母乳・ミルク・混合）	はい	・	いいえ																	
	・首がすわった	はい	（	か月頃）	・	いいえ															
	・あやされるとよく笑い声を出した	はい	（	か月頃）	・	いいえ															
	・声や音のする方に顔を向けた	はい	・	いいえ																	
	・喃語（「バーナーブー」「ウククン、ウククン」）がでていた	はい	・	いいえ																	
	・寝返りをする	はい	（	か月頃）	・	いいえ															
	・座ることができる	はい	（	か月頃）	・	いいえ															
	・ハイハイをする	はい	（	か月頃）	・	いいえ															
	・名前を呼ぶと振り向く	はい	・	いいえ																	
	・「人見知り」をする	はい	（	か月頃）	・	いいえ															
	・きわめておとなしく、あまり手がかからない	はい	・	いいえ																	
	・「パパ」「ママ」「マンマ」「ブーブー」などの言葉を使う	はい	・	いいえ																	
	・大人の言う簡単な言葉（「おいで」「ちょうだい」）がわかる	はい	・	いいえ																	
	・禁止の言葉「いけません」「だめよ」等がわかる	はい	・	いいえ																	
	・一人で歩く	はい	（	か月頃）	・	いいえ															
	・絵本を見て動物や物の名前を聞くと指さす	はい	・	いいえ																	
・簡単な指示がわかる（新聞を持ってきて等）	はい	・	いいえ																		
・二語文「ワンワンキタ」「マンマチョウダイ」等を使う	はい	・	いいえ																		
1日 の 生活 時間	午前	5	6	7	8	9	10	11	正午	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	午後
	（起床・食事・就寝・日中の過ごし方（外遊び等）を記入してください）																				
現 在 の 生 活 の 様 子	食 事	・1歳になるまでの授乳方法（母乳・人工乳・混合）																			
		・離乳食の状況（未・初期・中期・後期・終了）																			
		・好き嫌い ない・ある（ ）																			
	排 泄	・食べ方 （食べさせてもらう・指でつまんで食べる・スプーンで食べる・はしで食べる）																			
		・おむつ ・パンツ 排便を伝えることができる（一人でできる・手伝えばできる）・できない 排尿を伝えることができる（一人でできる・手伝えばできる）・できない																			
	そ の 他	・簡単な衣服の着脱（一人でできる・少し手伝う・全部やってあげる）																			
・好きな遊び _____ 誰と遊ぶ 父・母・兄弟姉妹・その他（ _____ ）																					
・自分の意志をどのような手段で伝えますか。 （話し言葉で伝える・身振り指差しで伝える・表情で伝える・泣いて伝える・ まだ意思表示できない・その他 _____ ）																					
・大人の指示に対する受け止め方 （言葉でわかる・具体的な場面であれば少しの言葉でわかる・指差しでわかる・ まだ理解できない・その他 _____ ）																					
	・主に保育をした人 父・母・祖父母・その他（ _____ ）																				
	・集団生活の経験 なし・あり（ _____ 保育園・保育室）																				

【面接者記入欄】

面接日時	令和 年 月 日 : ~ :	面接者 氏 名	
		(保育施設名 _____ )	
※特記事項			