入　所　児　面　接　調　査　票

年　　月　　日現在

1　父母の状況（父、母それぞれ該当する項目のみ記入してください。）

ふりがな			生　年　月　日	性　別
児 童 名			平成・令和　　年　　月　　日	男・女
		父　の　状　況	母　の　状　況	
緊急連絡先(携帯電話)				
勤務状況	勤　務　先　名			
	所　　在　　地			
	勤務先電話番号			
	勤　務　形　態	1　常勤　2　パート　3　自営 4　その他（　　）	1　常勤　2　パート　3　自営 4　その他（　　）	
	労　働　日　数	日（1か月あたり）	日（1か月あたり）	
	労　働　時　間	平日（　：　～　：　） 土曜（　：　～　：　）	平日（　：　～　：　） 土曜（　：　～　：　）	
病気・出産等		1　入院　2　寝たきり病人 3　通院　4　心身障害者 5　その他	1　入院　2　寝たきり病人 3　通院　4　心身障害者 5　出産　6　その他	
病人の看護等		1　入院付添　2　寝たきり病人看護 3　通院付添　4　心身障害者看護 5　その他	1　入院付添　2　寝たきり病人看護 3　通院付添　4　心身障害者看護 5　その他	
そ　の　他			入所月から前後３か月以内に出産（予定） が　有（R　年　月）・　無	

2　祖父母の状況（**必ず記載してください。**）

父方の	祖　父	祖　母		母方の	祖　父	祖　母
	同　居　　歳 別　居　　歳 その他（　　）	同　居　　歳 別　居　　歳 その他（　　）			同　居　　歳 別　居　　歳 その他（　　）	同　居　　歳 別　居　　歳 その他（　　）
居住地	（住所を記入してください。）			居住地	（住所を記入してください。）	

3　現在の保育者（該当するもの全てに○を付けてください。）

保育者	父　・　母　・　祖父　・　祖母　・　その他（　　）

4　送迎について（○を付ける、または記入してください。）

送迎者	朝	父　母　その他（　　）	方法	朝	自家用車　徒歩　その他(　　)
	夕	父　母　その他（　　）		夕	自家用車　徒歩　その他(　　)

5　児童の状況

発達の状況				
分娩	熟産　・　早産（　　か月） 安産　・　難産（かんし・手術）	栄養 母乳・人工・混合	離乳食 開始（　　か月）・完了（　　か月）	出生時体重 g
経過	首すわり（　　か月）　寝返り（　　か月）　ハイハイ（　　か月）　おすわり（　　か月） 立った（　　か月）　歩きはじめ（　　か月）　声を出して笑う（　　か月） 言葉を言い始める（　　か月）　人見知りをする（　　か月）			
健康	・現在の健康状態をおきかせください。　良好　普通　不安がある ・障害または疾患がありますか。　あり（障害・疾病名：　　）　なし ・持病や特異体質がありますか。　あり（以下から選択してください）　なし 小児喘息　ひきつけ　てんかん　心臓疾患　鼻血がでやすい　便秘をしやすい 脱臼をしやすい（部位：　　）　その他（　　） 現在通院していますか。　あり（頻度：　　病院名：　　）　なし・経過観察中 ・今までの検診で医師から注意されたことがありますか。 なし・あり（何歳の時で、どんなことですか。　　） ・子育ての中で特に気を遣ったことは何ですか。 （　　） ・平熱は何度ですか。約　　℃			
アレルギー	・食物アレルギー　なし・あり（原因：　　症状：　　） 不明（離乳食開始前　等） ・食物以外のアレルギー　なし・あり（原因：　　症状：　　）			

現在の様子（○をつける、または記入して下さい。）		0,1歳児のみ記入
食事	・食　欲　ある・ない・むらがある ・好き嫌い　ある・ない ・スプーン、フォークを使って自分で食べることができる・できない ・はしを使って自分で食べることが　できる・できない ・コップを使って自分で飲むことが　できる・できない ・食事にかかる時間　朝食：　分　夕食：　分	・どのような物を食べていますか（硬さ） 滑らかにすり潰したもの（ヨーグルトくらい） 舌で潰せる硬さ（豆腐くらい） 歯ぐきで潰せる硬さ（バナナくらい） 歯ぐきで噛める硬さ（ハンバーグくらい） ・食事の回数はどのくらいですか 一日一回　一日二回　一日三回 ・ミルクを飲んでいる場合、回数と量 一日の回数：　一回の量： ミルクのメーカー： ・食事の食べ方 自分で食べることができない 手づかみで食べることができる スプーンなどを使って食べることができる ・食事で気を付けていることはありますか （　　）
排泄	・オムツの使用　している　・　夜間のみしている していない（とれた時期　歳　か月） ・小　便　一人でできる（男児：立ってする　座ってする） 一人でできない ・大　便　知らせる・知らせない　1日　回 ・おねしょ　する・時々する・しない ・トイレ　洋式・和式・オマル	
睡眠	・お昼寝　している（約　時間）・　していない ・寝つき　良い・普通・悪い　就寝時間（　時　分） ・寝起き　良い・普通・悪い　起床時間（　時　分）	
着脱	・着脱は一人でどのくらいできますか　（　　） ・一人で服をたためますか　たためる・たためない	
言語	・自分の名前を呼ばれたら一人で返事が　できる・できない ・大人の言うことが　わかる・わからない　・自分の要求を言葉で　言える・言えない ・どのくらいお話ができますか　なん語・カタコト・ほとんど判るように話す	
その他	・お子さんはどんな性格ですか（　　） ・保育所で特に気を付けてほしいことはありますか（　　） ・集団経験の有無について　なし・あり（　年　月～　年　月　施設名：　　） ・同居家族に喫煙者はいますか　いる・いない（続柄：　　）	