

児童状況調査票（電子申請用）（児童名： ）

令和 年 月 日記入

健康状態	平熱： ℃
	かかりやすい病気： なし・あり（ ）
	アレルギー： 鼻炎・喘息気味・花粉アレルギー・じんましん アトピー性皮膚炎・その他（ ）
	熱性けいれん： なし・あり（今まで 回）
	既往歴： 肺炎・ぜん息・脱臼・ひきつけ・川崎病 その他（入院・手術など ）
	予防接種： BCG・四種混合・混合MR（麻疹、風疹）・ 水ぼうそう・おたふくかぜ・ロタウイルス・小児肺炎球菌・日本脳炎・ ヒブ・B型肝炎
	かかりつけ医： 病院名 電話番号
	慢性的な病気・発達などの障がいによる通院、通所 有 ・ 無 有の場合 ※具体的に（ ）
食事	○水分補給（マグ・コップ ストロー（有・無）） ○水分補給種類（水・麦茶・その他（ ））
	食物アレルギー： 卵・牛乳・小麦粉・大豆・果物類・そば・ピーナッツ その他（ ）
	量： 多い・普通・少なめ
	食べ方： 一人で食べる・介助してフォーク・スプーン・はし
排泄	下着： おむつ・パンツ
	回数： 回
	便の状態： かため・普通・ゆるめ
睡眠	昼寝： しない・する（ 時 分～ 時間）
	寝るときのくせ： 一人寝・添い寝・おんぶ・抱っこ・その他（ ）
遊び・玩具	好きな遊び・おもちゃ等
泣いたときの係わり方	
備考 （特に留意していることなど）	

※以下は0歳児の方のみご記入下さい。

(児童名：)

<p>【0歳児用】 ※0歳児の方のみご記入下さい。</p>	<p>○食事の回数 (回)</p> <p>○食事の時間 (: 、 : 、 :)</p> <p>○離乳開始時期 (カ月頃)</p> <p>○離乳食で下記の症状になったことはありますか。 (嘔吐・下痢・発疹・アレルギー・じんましん)・・食品名 ()</p>
	<p>未食食材：【穀類】米・うどん・そば・マカロニ</p> <p>【芋類】じゃがいも・さつまいも・里芋</p> <p>【海藻類】のり・こんぶ・わかめ・ひじき</p> <p>【乳製品】牛乳・チーズ・ヨーグルト</p> <p>【油脂類】バター・マーガリン・マヨネーズ・ドレッシング</p> <p>【豆類】豆腐・油揚げ・納豆・あずき・大豆・きな粉</p> <p>【肉卵類】ひき肉・牛肉・豚肉・鶏肉・ハム・ソーセージ・加工肉類 () レバー (鶏・豚・牛)・卵</p> <p>【魚類】白身魚・赤身魚・はんぺん・しらす干し・かまぼこ</p> <p>【野菜類】大根・人参・ほうれん草・小松菜・春菊・ねぎ・玉ねぎ・なす・ レタス・もやし・ピーマン・白菜・キャベツ・かぼちゃ・ きゅうり・トマト・にら・ブロッコリー・カリフラワー・パセリ・ とうもろこし</p> <p>【その他】</p> <p>1. 授乳について</p> <ul style="list-style-type: none"> ・種類(母乳のみ・混合・ミルクのみ) ・一回の授乳所要時間 (分) ・一日の回数 (回) ・授乳時間 ((: 、 : 、 : 、 :) ・一回の分量 (c c) ・粉ミルクのメーカー () ・粉ミルクの種類 () <p>2. 温度と乳首と容器</p> <ul style="list-style-type: none"> ・温度 (熱い・普通・ぬるめ) ・乳首 穴の形状 () サイズ () メーカー () ・容器 (哺乳瓶、その他) <p>3. 授乳について</p> <ul style="list-style-type: none"> ・与え方 (抱いて・寝かせて・一人で持たせて) ・吐くことがありますか (よくある・時々・ほとんどない) ・どんな時に吐きますか () ・げっぷは出ますか (はい・いいえ) 飲んでから () 分位