

※市処理欄

園名／

1・2・3・4・5

生活調査票（1歳以上児用）

※令和8年4月1日以前に生まれた方

令和

年

月

日現在

児 童 名	(ふりがな)		男	平成・令和 年 月 日生		
			女	歳		
	愛称		平熱 ℃			
子 ど も の 体 や 心 の よ う す	出 産	正常・異常（早産 ヶ月）・その他（ ）			出生時の体重 g	
	授 乳	母乳・ミルク・混合 離乳完了の時期（ 歳 ヶ月ごろ）				
	歩 行	はいはいをした（ ヶ月ごろ） しない			歩きはじめ 歳 ヶ月ごろ	
		心配なことがありますか				
	言 葉	指さしをする・話す・片言をいう(例えば:) あまり話せない・話せない・はっきりしている・聞き取りにくい (どんなふうに聞き取りにくいですか:)				
		言葉の出始め(歳 ヶ月頃)・話し始め(歳 ヶ月頃) 後ろから名前を呼んだ時振り向きますか(はい・いいえ)				
		心配なことがありますか				
	食 事	食べさせてもらう・一人で食べる(手づかみ・スプーン・箸) 食欲(旺盛・普通・少食)・利き手(右手 左手 両方) 好き嫌い(有 無) 特に好きなもの() 特に嫌いなもの()				
		食事は座って食べますか(はい・いいえ) 食事のあいさつが出来ますか(いただきます、ごちそうさま)(はい・いいえ)				
		心配なことがありますか				
排 泄	お む つ	している・していない・寝る時のみ				
	大 便	教える・失敗してから教える・教えない 一人でふく・ふいてもらう・毎日排便がありますか(ある・なし)				
	小 便	教える・失敗してから教える・教えない 一人でできる・出来ない・排尿間隔(遠い・近い)				
	心配なことがありますか					

睡 眠	起 床 時 間	起きる時間（ 朝 時頃） 寝る時間（ 夜 時頃）
	添 い 寝	する・時々する・しない
	ひ る 寝	する（時間帯 時～ 時）・時々する・しない
	お ね し ょ	する・時々する・しない
	寝る時のくせ	無・有（ ）
心配なことがありますか		
健 康 状 態	ア レ ル ギ ー	無・有（ ）
	身体に合わない薬や食べ物	無・有（ ）
	脱臼しやすいところ	無・有（どこが: ）
	ひ き つ け	無・有（どんな時に: ）
	かかった病気	(例えば腸閉塞、てんかん、心臓病等)
心配なことがありますか		
衣 服 着 脱	一人でできる・だいたいできる・できない	
	心配なことがありますか	
あ そ び	一人あそび・あそび相手（ ）・好きなあそび（ ）	
	心配なことがありますか	
く せ	指しゃぶり・かみつき・つめかみ・つねる その他（ ）	
	心配なことがありますか	
性 格	良いところ（ ）	
	困るところ（ ）	
心配なことがありますか		