

# 発育状況確認書

記入日 年 月 日

児童氏名 (男・女)

生年月日 年 月 日 (カ月)

|      |                                   |
|------|-----------------------------------|
| 出産状況 | ・安産 ・難産 ・異常 ( ) ・早産 ・その他 ( )      |
|      | ・出生時の体重 ( g ) ・出生時の身長 ( cm )      |
| 発育状況 | ・現在の体重 ( kg ) ・現在の身長 ( cm )       |
|      | ・笑い始め ( ) ・首のすわり ( ) ・寝返り ( )     |
|      | ・初度歯牙 ( ) ・おすわり ( ) ・はいはい ( )     |
|      | ・人見知り ( ) ・伝い歩き ( ) ・ひとり歩き ( )    |
|      | ・かたことを言う ( ) ・音に反応する ( する ・ しない ) |

|      |                          |  |
|------|--------------------------|--|
| 育児状況 | ・お散歩をしていますか ( はい ・ いいえ ) |  |
|      | 排泄                       | ・オマル ・小便 ( 知らせる ・ 知らせない ) ・大便 ( 知らせる ・ 知らせない ) |
|      |                          | ・パンツ 排泄間隔 ( ) 時間                               |
|      |                          | ・おむつ 交換回数 ( ) 回 便1日 ( ) 回 状態 ( 軟 ・ 硬 ・ 普 )     |
|      | 睡眠                       | ・寝つき ( 良 ・ 悪 ) ・寝起き ( 良 ・ 悪 ) ・寝る時の癖 ( )       |

|            |                                  |   |
|------------|----------------------------------|---|
| 健康状態       | ・母乳 ・混合 ・ミルク ・離乳開始 ( ) ・離乳完了 ( ) |   |
|            | ・好きな食べ物 ( ) ・嫌いな食べ物 ( )          |   |
|            | ・食事に要する時間 ( ) 分位                 |   |
|            | ・下痢、湿疹のおこしやすい食べ物 ( )             |   |
|            | 食物アレルギー                          | ・特に無し ・症状有り ( 診断名: 病院名: )   |
|            |                                  | 小麦 そば 米 卵 ミルク・牛乳・乳製品 大豆製品 肉 魚介 ナッツ類 野菜 果物 その他 ( )                                   |
|            |                                  | ・いつ頃から ( ) ・主な症状 ( )  |
|            |                                  | ・家庭ではどの程度除去していますか ( )   |
| 今までにかかった病気 | 体質的なもの                           | ・頻尿 ・脱腸<br>・便秘 ・軟便<br>・難聴 ・中耳炎<br>・アレルギー ・アトピー ・湿疹<br>・熱性けいれん ・風邪をひきやすい<br>・その他 ( ) |
| かかりやすい病気   |                                  |   |

|      |       |       |             |      |
|------|-------|-------|-------------|------|
| 生活環境 | 好きな遊び | 直したい癖 | 子どもを世話していた人 | 特記事項 |
|      |       |       |             |      |

※保育園記入欄

確認日: 年 月 日 担当者名: \_\_\_\_\_