

# 一時預かり事前問診票

記録日 年 月 日

ふりがな		愛称	現在の年齢
児童名			歳 力月

以下 初めての方、前回利用した時より変更点がある方は、ご記入ください。

所属	妊娠期間 (母子手帳記載)	出生時の体重
<input type="checkbox"/> 未就園 <input type="checkbox"/> ( ) 幼・保 <input type="checkbox"/> 療育等 ( )	週 日 (早産・仮死・その他)	g

以下 8 については、電話予約時にお伺いした内容と変更がある場合には、ご記入ください。  
8 以外については、みなさまご記入ください。

1 食物アレルギーについてお尋ねします。  
ある方は、その内容を ( ) 内に記入してください。

なし あり 【原因食物】 ( )  
【出現した症状】 ( )  
【緊急時内服薬の有無】 なし あり ( )

2 食品以外のアレルギーについてお尋ねします。  
ある方は、その内容を ( ) 内に記入してください。

なし あり 【アレルギーの種類】 ( )  
【症状】 ( )  
【現在の服薬状況】 なし あり ( 朝・昼・晩 )

3 病歴についてお尋ねします。  
ある場合は、該当の箇所を記入してください。

(1)けいれん

なし あり 【症状の経過】 ●はじめて起きた時 ( ) 歳 ( ) 力月頃  
発熱の有無 なし あり ( ) °C  
●最近起きた時 ( ) 歳 ( ) 力月頃  
発熱の有無 なし あり ( ) °C  
●これまで症状が起きた回数 ( ) 回  
【現在の投薬】 なし あり ( 朝・昼・晩 )

(2)アトピー性皮膚炎

なし あり 【現在の投薬状況】 なし あり ( 朝・昼・晩 )

(3)喘息

なし あり 【現在の投薬状況】 なし あり ( 朝・昼・晩 )

4 3 以外で、病気等の既往歴はありますか。  
ある方は、その内容を ( ) 内に記入してください。

なし あり 【診断名】 ( )  
【症状】 ( )  
【経過】 ( )  
【医療機関名】 ( )  
【現在の状況】 ( )  
【配慮が必要な点】 なし あり ( )

5 乳幼児健診についてお尋ねします。  
 母子手帳を確認のうえ、乳幼児健診の結果にチェック☑をしてください。  
 要観察の場合には指導や助言を受けた内容を、未受診の場合にはその理由を（ ）内に記入してください。

1ヵ月健診	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 要観察 <input type="checkbox"/> 未受診 ( )
4ヵ月健診	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 要観察 <input type="checkbox"/> 未受診 ( )
10ヵ月健診	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 要観察 <input type="checkbox"/> 未受診 ( )
1歳6ヵ月健診	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 要観察 <input type="checkbox"/> 未受診 ( )
3歳健診	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 要観察 <input type="checkbox"/> 未受診 ( )

6 かかりつけ医がありましたらご記入ください。  
なし あり ( ) 電話番号： ( )

7 生活習慣についてお尋ねします。

(1)食事について

ミルク 母乳  
離乳食 幼児食 - よく食べる 普通 あまり食べない 食べない

(2)飲水について

コップ ストロー マグ 哺乳瓶

(3)排泄について

パンツ おむつ - 【予告】 あり なし 【不快感】 あり なし  
寝るときだけおむつ

(4)昼寝について

なし あり 【目安時間】 ( 時 分～ 時 分)  
 【寝つき】 良い 悪い その他 ( )  
 【寝つき方】 ひとりで 添い寝 おんぶ 抱っこ  
うつぶせ おしゃぶり  
 【寝起き】 良い 悪い その他 ( )

(5)遊びについて

ひとりで 保護者と 兄弟と 同年齢と 異年齢と  
 好きな遊び・玩具等 ( )

8 お預かりするうえで、お子さまの健康面や発達面で保育士が気を付けることがございましたらご記入ください。

なし あり 【内容】例) こだわり、くせなど

ご記入いただきありがとうございます。いただいた情報をもとにお預かりいたします。