令和８年３月版

東温市乳児等通園支援事業（こども誰でも通園制度） 児童状況調査票（初回面談）

記入日	年　月　日	初回面談施設		
記入者	フリガナ		児童との続柄	□父　□母 □その他 （　　）
	氏名			
利用児童	フリガナ		性別	□男　□女
	氏名			
	生年月日	年　月　日生	年齢	歳　か月
緊急時の連絡先①には、施設利用中に必ず連絡がとれる電話番号を記入してください。				
緊急時の連絡先①【優先順位 1】	フリガナ		児童との続柄	□父　□母 □その他 （　　）
	氏名			
	電話番号		□携帯　□家　□職場　□その他	
緊急時の連絡先②【優先順位 2】	フリガナ		児童との続柄	□父　□母 □その他 （　　）
	氏名			
	電話番号		□携帯　□家　□職場　□その他	
妊娠・分娩	妊娠期間	週	分娩	□正規　□安産　□難産　□鉗子分娩　□帝王切開 □予定日より早い（早産）　□予定日より遅い（遅産）
＜児童の状況＞				

成長の記録 ※胸囲・頭囲は分からない場合は空欄可		体重	身長	胸囲	頭囲
	出生時	g	cm	cm	cm
	現在	kg	cm	cm	cm

哺乳	哺乳状況	□哺乳している　□哺乳していない
	哺乳方法	□母乳のみ　□粉ミルクのみ　□両方 ※現在、哺乳していない場合は哺乳していた頃の状況を教えてください。
離乳食	離乳食の状況を教えてください。	□開始し、継続している ⇒開始時期（生後　か月） ⇒状況　□ゴックン期（初期） □モグモグ期（中期） □カミカミ期（後期） □終了している ⇒開始時期（生後　か月） ⇒終了時期（生後　か月） □開始していない
発達の状況	首はすわっていますか？	□はい⇒時期（生後　か月） □いいえ
	おすわりはできますか？	□はい⇒時期（生後　か月） □いいえ
	歩き始めていますか？	□はい⇒時期（生後　か月） □いいえ
	おむつはしていますか？	□している □していない⇒とれた時期（　歳　か月）

【裏面があります】

発達の状況	お子さんの状況で当てはまるものを選択してください。	
	□下痢しやすい　□便秘がち　□おねしょ・おもらしをすることがある □肩や肘を脱臼しやすい　□ひきつけを起こすことがある　□喘息 □皮膚がただれやすい　□皮膚がかぶれやすい　□指しゃぶりをする □その他(　　)	
健康状態	持病はありますか？	□ある⇒(病名：　　) □ない
	これまでに大きな病気にかかったことはありますか？	□ある⇒(病名：　　) □ない
	定期的に受診していますか？	□はい⇒(疾患名：　　) (病院名：　　) □いいえ
	食べ物のアレルギーはありますか？	□ある⇒(アレルゲン：　　) □ない　□分からない
	食べ物以外でアレルギーはありますか？	□ある⇒(アレルゲン：　　) □ない　□分からない
水分摂取やおやつ	普段の水分の取り方を教えてください。	□母乳　□哺乳瓶　□マグ　□コップ □ストロー　□その他(　　)
	おやつを食べていますか？	□食べていない □食べている⇒□市販の乳児用菓子 □手作りおやつ □果物 □その他(　　)
経験や特徴	保護者以外に預けられた経験はありますか？	□ある⇒(□親族　□保護者知人　□その他) □ない
	人見知りはしますか？	□激しい　□よくする　□少しする □あまりない　□まったくない
	泣いたときの落ち着かせ方があれば、教えてください。(例：特定の歌や抱っこの仕方など)	
	好きな遊びや好きなおもちゃを教えてください。(例：絵本の読み聞かせ、車　など)	
	現在、お子さんがはまっていることやブームになっていることを教えてください。	
	お子さんの性格で当てはまるものを選択してください。	
	□活発　□落ち着きがない　□気が強い　□気が弱い □おっとり　□やさしい　□こだわりが強い　□慎重 □その他(　　)	
子育て支援	保護者の子育てに関する悩みや思いがありましたら記入してください。	