

様式第3号(第8条関係)

子どものショートステイ事業生活調査票

お子さんの状況について、該当するものを○印で囲み、具体的に記入してください。

児童名()

言語	自分の意思を伝えることができる(指差しなど 話す)・できない 相手の話を理解することができる ・ できない		
食事	朝食	時 分頃(量)多い・普通・少ない 内容()	
	昼食	時 分頃(量)多い・普通・少ない 内容()	
	夕食	時 分頃(量)多い・普通・少ない 内容()	
	おやつ	時 分頃(量)多い・普通・少ない 内容()	
	嗜好	好きな物()嫌いな物()	
	食べ方	自分で食べることができる(箸・フォーク・スプーン)・手づかみ できない	
睡眠	時間	時 分頃 ～ 時 分頃	
	お昼寝	午前 時頃～ 時頃・午後 時頃～ 時頃・しない	
	就寝	寝つき	すぐに寝付く・なかなか寝付けない(分位)
		寝起き	機嫌よく起きる ・ 起きられない
			一人で寝る ・ 誰かと寝る
くせ	(特になし・)		
排泄	排便	日に 回くらい(自立・教える・教えない)	
		後始末が できる ・ できない ・ 確認が必要	
	排尿	間隔は 短い ・ 普通 ・ 長い	
自立・教える・教えない 夜間のおむつ使用 あり・なし			
清潔	歯磨き	していない・している(朝 ・ 食後 ・ 寝る前)	
		自分で できる ・ できない	
	洗顔	ひとりで できる ・ できない ・ 手伝う	
	入浴	体を洗う ひとりで できる ・ できない ・ 手伝う	
		洗髪 ひとりで できる・できない・手伝う(洗い方 下向き・寝て)	
着替え	ひとりで できる ・ できない ・ 手伝う		
日常生活	好きな遊び() 苦手なこと() 利き手 右利き ・ 左利き ・ 両手使い ・ 不明		
性格	○よく動く・じっとしているほうが好き ○よくしゃべる・無口 ○怒りっぽい・穏やか ○人なつこい・人見知り ○こだわりがある() ○その他()		

	現在の身長()cm 体重()kg
健康状態 および 発育	1 現在までに大きな病気、気になる病気にかかったことがありますか。 無・有()
	2 現在、通院治療していますか。 無・有(病名) 病院名 ()
	3 ひきつけを起こしたことがありますか。 無・有(歳 か月頃・)
	4 食物アレルギーがありますか。 無・有()
	5 発育、発達等に気になることはありますか。 無・有()
	6 常用している薬はありますか。 無・有()
育 状 況	※接種済みのものに○をしてください。 BCG 3種混合(1回目 2回目 3回目 追加) 麻しん風しん混合(1回目) 麻しん単独 風しん単独 ポリオ (1回目 2回目) 日本脳炎 ヒブ(1回目 2回目 3回目 追加) 小児用肺炎球菌(1回目 2回目 3回目 追加) B型肝炎 (1回目 2回目) ロタウイルス(1回目 2回目 3回目) その他 (インフルエンザ・おたふく・水痘・) 罹患済 ()
出生状況	在胎週数 週 出生時体重 g 出生時に気になったこと・医者から言われたことなどはありますか。 無・有()
その他 特記事項	
備考	