

※このアンケートは、入所決定した保育施設へ渡す資料です。事実を具体的にご記入ください。
なお、待機児童となった場合、または集団保育が困難と判断した場合は入所できないことがあります。

記入日 令和 年 月 日			
ふりがな 児童名		性 別 男 ・ 女	記入者
生年月日	令和 年 月 日生		
現在、保育施設に通っている兄姉児 有 ・ 無 氏名:		保育施設:	

入所希望のお子様についてお尋ねします

質問事項		回 答	市確認欄
1	出生歴	第 子 出生児体重 g	☐
	分娩状況	正常 ・ 異常 () ・ 早産 ()	☐
2	平熱は何度ぐらいですか	_____ 度	☐
3	首がすわったのはいつごろですか	_____ ヶ月頃	☐
4	つかまり立ちはいつごろですか	_____ ヶ月頃	☐
5	ひとり歩きはいつごろからですか	_____ ヶ月頃	☐
6	離乳食は始めていますか	はい () ・ いいえ	☐
7	便秘・下痢はしやすい方ですか	はい ・ いいえ	☐
8	高熱がでたことがありますか	はい ・ いいえ	☐
	そのときの状況は	()	
9	ひきつけを起こしたことがありますか	はい () ・ いいえ	☐
10	寝つきは良い方ですか	はい ・ いいえ ()	☐
11	名前を呼ぶと振り向きますか	はい ・ いいえ	☐
12	今までに大きな病気やけがをしましたか	病気・けが () ・ いいえ 状況	☐
13	今は誰が保育をしていますか		☐
14	気をつけてほしいことがありますか	はい ・ いいえ	☐
	(病気、熱性けいれん等、アレルギー、癖など)		☐
15	育児の上で心配なこと、困ったことがありますか		☐
16	相談できる人が身近にいますか	はい () ・ いいえ	☐
17	障害はありますか	はい () ・ いいえ	☐
	身体障害者手帳、療育手帳をお持ちですか	はい ・ いいえ ・ 申請中 ・ 申請予定	☐
	特別児童扶養手当を受給されていますか	はい ・ いいえ ・ 申請中 ・ 申請予定	☐
18	個別対応が必要なことがありますか		☐
備考欄			

※このアンケートは、入所決定した保育施設へ渡す資料です。事実を具体的にご記入ください。

記入例

なお、待機児童となった場合、または集団保育が困難と判断した場合は入所できないことがあります。

記入日	令和 年 月 日		
ふりがな	やめ たろう	性別	
児童名	八女 太郎	男・女	記入者
生年月日	令和 ×× 年 ○ 月 △ 日生		八女 梅子
現在、保育施設に通っているきょうだい児		有・無	氏名:
			保育施設:

入所希望のお子様についてお尋ねします

質問事項		回 答	市確認欄
1	出生歴	第 1 子 出生児体重 2,800 g	☐
	分娩状況	正常・異常(帝王切開)・早産()	☐
2	平熱は何度ぐらいですか	36・5 度	☐
3	首がすわったのはいつごろですか	3 ヶ月頃	☐
4	つかまり立ちはいつごろですか	8 ヶ月頃	☐
5	ひとり歩きはいつごろからですか	12 ヶ月頃	☐
6	離乳食は始めていますか	はい(例:6ヶ月から)・いいえ	☐
7	便秘・下痢はしやすい方ですか	はい・いいえ	☐
8	高熱がでたことがありますか	はい・いいえ	☐
	そのときの状況は	(例:突発性発疹)	
9	ひきつけを起こしたことがありますか	はい(例:熱性けいれん、てんかん)・いいえ	☐
10	寝つきは良い方ですか	はい・いいえ(例:おんぶ、だっこ、同じタオル必要)	☐
11	名前を呼ぶと振り向きますか	はい・いいえ	☐
12	今までに大きな病気やけがをしましたか	病気・けが(例:水痘症、心雑音)・いいえ 状況 例:出産後の健診などで診断がでた	☐
13	今は誰が保育をしていますか	例:母・祖母 現在○○保育所在園中	☐
14	気をつけてほしいことがありますか	はい・いいえ	☐
	(病気、熱性けいれん等、アレルギー、癖など)	例:熱性けいれん、食物アレルギー、なんでも口に入れること	
15	育児の上で心配なこと、困ったことがありますか	例:ミルクを飲みたがらない、寝つきが悪い、おむつかぶれになりやすい	☐
16	相談できる人が身近にいますか	はい(例:祖母・叔母)・いいえ	☐
17	障害はありますか	はい()・いいえ	☐
	身体障害者手帳、療育手帳をお持ちですか	はい・いいえ・申請中・申請予定	☐
	特別児童扶養手当を受給されていますか	はい・いいえ・申請中・申請予定	☐
18	個別対応が必要なことがありますか	例:除去食の依頼	☐
備考欄			