

乳児等通園支援事業 利用面接書（0歳児）				園名	
児 童 名	ふりがな：			利 用 開 始 園 年 月 日	
				男・女	年 月 日
	年 月 日 生（現在 歳 か月）				
住 所	TEL ( )				
家 族 そ の 他 の 同 居 人	続柄	ふりがな 氏 名	生年月日	勤務先等から 園までの所要時間	備 考
	父				
	母				
	きょうだい				
緊急時・災害時連絡先	緊急時連絡先			災害時連絡先（父母以外）	
氏 名	児童との関係（ ）	児童との関係（ ）	児童との関係（ ）	児童との関係（ ）	
住 所	TEL	TEL	TEL	TEL	
園までの 所要時間	分	分	分	分	
外国籍の方は記入してください（For foreign nationals, please fill in the blank below.）					
日本語レベル(Japanese-language skills. Please check <input checked="" type="checkbox"/> in the box.)					
<input type="checkbox"/> 父 (Father) : <input type="checkbox"/> 読み書きできる (able to read and write)、 <input type="checkbox"/> 会話が <sup>か</sup> できる (able to speak) <small>国籍 (Nationality)</small> <input type="checkbox"/> 読み書き・会話ともにできない (not able to read, write and speak)					
<input type="checkbox"/> 母 (Mother) : <input type="checkbox"/> 読み <sup>か</sup> 書きできる (able to read and write)、 <input type="checkbox"/> 会話が <sup>か</sup> できる (able to speak) <small>国籍 (Nationality)</small> <input type="checkbox"/> 読み書き・会話ともにできない (not able to read, write and speak)					
園への送迎	送る方[ <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 _____]、迎えに来る方[ <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 _____] 利用開始当初の慣らし保育期間への対応 [ <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 _____ ]				
備 考					
面 談 者					



【発育状況】	
■歩き始めた時期	( )か月頃 <input type="checkbox"/> まだ
■最近受けた健康診断 ※「指摘あり」の場合は、内容を記入してください	( )か月・( )歳児健診 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 指摘あり [ ]
■心身、言語等の発達において気になることがありますか ※「はい」の場合は、内容を記入してください	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ [ ]
■あやすと笑いますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
■大人の言う簡単な言葉（おいで、ちょうだいなど）がわかりますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
■簡単な指示を理解できますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
■喃語を言いますか（アー ウー）	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
■動くものを目で追いますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
■名前を呼ぶとその方をふりむきますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
■人見知りがありますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
■指さしをしますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
【健康状況】	
・先天性の病気や慢性疾患及び発育・発達の相談等で病院や施設に通っていますか <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい→病名、障害名等 [ ] 病院名、施設名 [ ] 通院状況 [ ]	
・先天性の病気や慢性疾患による医療的ケアがありますか <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい→具体的な内容 [ ] 保育施設で必要な対応 [ ]	
・障害者手帳の交付を受けていますか * 「はい」場合は、手帳の写しを添付 <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい→ <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳(愛の手帳) <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 等級 [ ] 級(度) [ ]	
・熱性けいれんやひきつけの経験はありますか <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい→具体的な内容 [ ]	
・アレルギー、アトピー等がありますか * 「はい」の場合は、症状や除去食を記入し、アレルギー検査結果の写しを添付 <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい →症状：喘息性気管支炎・鼻炎・結膜炎・皮膚炎・蕁麻疹・その他 [ ] →アレルギー：卵白・卵黄・牛乳・乳製品・大豆・小麦・その他 [ ] →投薬状況、除去食等その他 [ ]	
・以下のうち、かかりやすい・なりやすいものはありますか 扁桃腺炎・下痢・便秘・脱臼(部位 )・ヘルニア・中耳炎・風邪をひきやすい	

【発達状況】						
運動の発達状況	首がすわる	か月	一人でお座り	か月	一人で立つ	か月
	寝返りをする	か月	這う	か月	伝い歩き	か月
	支えられてお座り	か月	つかまり立ち	か月	歩く	か月
歯の発育状態	右		左			
	○ ○ ○ ○		○ ○ ○ ○			
	○ ○ ○ ○		○ ○ ○ ○			
	※ 生えている歯を塗ってください					
授乳の状態	母乳	か月まで	1日	回	1回	分
	ミルク	か月から	メーカー		1回	
			1日	回	ml ~	ml
	温度	人肌より熱め・人肌・ぬるめ				
	乳首の大きさ	S・M・L・Xカット・Yカット その他 ( )				
	どの位の時間がかかりますか	分位				
	飲み方	よく飲む・休みながら・あまり飲まない				
	ゲップはどの位ですか	でる : 分後 回 でない				
その他						
授乳の方法	・抱いて飲ませる ・自分で持って飲む その他 ( )					
離乳食の状態	開始月齢	か月	現在	初期食(ポタージュ状) 中期食(舌でつぶせる固さ) 後期食(歯茎でつぶせる固さ) 完了食(歯茎でかめる固さ)		
《 備考 》						

【離乳食の状況】				
保育園・子ども園の離乳食で使用する食材です。 食べさせたことのある食材と調理方法に○をつけてください。				
食品群	初期食 おおむね6か月ごろ	中期食 おおむね7～8か月ごろ	後期食 おおむね9～11か月ごろ	調理方法・形態
穀類	米			粥(10倍・7倍・全粥) 軟飯 ご飯
		食パン	ロールパン	パン粥 トースト
		うどん そうめん 小麦粉 麩 ワンタンの皮		長さ： cm位
いも類	じゃがいも さつまいも 片栗粉	さといも 春雨		うらごす つぶす きざむ： cm位
野菜類	キャベツ 玉葱 かぶ 大根 白菜 人参 ほうれん草 かぼちゃ ブロッコリー	きゅうり なす 葱 もやし グリーンアスパラガス レタス ズッキーニ 冬瓜 カリフラワー そら豆 トマト 小松菜 チンゲン菜 葉葱	さやいんげん	うらごす つぶす 蒸す ゆでる 炒める その他：
果実類		みかん類 りんご バナナ メロン すいか 梨 洋梨	苺	すりおろす きざむ うすく切る 加熱する そのまま
豆類	豆腐	きな粉 納豆 高野豆腐	金時豆 うずら豆	うらごす つぶす ゆでる
魚類	白身魚 (メダイ ヒラメ カレイなど)	しらす干し ツナ缶 かつお節	はんぺん	煮る 焼く その他：
肉類		鶏ひき肉 (脂肪分が少ないもの)	豚ひき肉	煮る 焼く 炒める その他：
乳類		牛乳(調理用) バター ヨーグルト 粉チーズ		加熱する そのまま
卵類			全卵	ゆでる 焼く 炒める その他：
藻類		わかめ のり だし汁(かつお節、昆布)		
種実類			すりごま	
油脂類		バター サラダ油		
調味料		塩 醤油 砂糖 味噌 みりん トマトピューレ 酢	ベーキングパウダー	
◇ 完了食(おおむね12～18か月ごろ)となってから加わる主な食材 飲用牛乳 キウイフルーツ えび(桜えび) 鮭 長いも など 菓子類 (せんべい、クラッカー、ビスケット)				
◇ 幼児食 たらこ 子持ちししゃも など				
※太字の食材は、ご家庭でアレルギーの有無を確かめてから、園で開始する食材です。 このほかに食べさせたことがある食材・食品がありましたらご記入下さい。				

【生活状況】					
食事の方法	<ul style="list-style-type: none"> <li>・食べさせてもらう</li> <li>・一人で食べる</li> <li>・手づかみで食べる</li> <li>・フォークを持って食べる</li> <li>・スプーンを持って食べる</li> <li>・コップを持って飲む</li> <li>・食器（自分の物 親と一緒に）</li> <li>・抱かれて</li> <li>・食卓椅子に座って</li> <li>・子ども用の椅子で</li> <li>・その他（ ）</li> </ul>				
おやつ	<ul style="list-style-type: none"> <li>・時間を決めて（ 時と 時）</li> <li>・不規則</li> <li>・主な食品（ ）</li> </ul>				
排泄	おむつ	<ul style="list-style-type: none"> <li>・一日中使用</li> <li>・時々使用</li> </ul>	おむつの使用量	一日 枚（組）位	
	おむつの種類	<ul style="list-style-type: none"> <li>・布</li> <li>・紙</li> </ul>	便器	<ul style="list-style-type: none"> <li>・使う</li> <li>・使わない</li> </ul>	
	排尿	一日 回位	排便	一日 回位 午前 午後	
	便の状態	<ul style="list-style-type: none"> <li>・軟らかい</li> <li>・普通</li> <li>・硬い</li> </ul>			
睡眠	寝起き	時 分ころ	寝起きの機嫌	<ul style="list-style-type: none"> <li>・良い</li> <li>・悪い</li> <li>・時々ぐずる</li> </ul>	
	寝付き	時 分ころ	寝付きの機嫌	<ul style="list-style-type: none"> <li>・良い</li> <li>・悪い</li> <li>・時々ぐずる</li> </ul>	
	昼寝	時 分～ 時 分	寝るときのかせ	<ul style="list-style-type: none"> <li>・指しゃぶり</li> <li>・泣きながら</li> <li>・何か持って（ ）</li> </ul>	
	寝かせ方	<ul style="list-style-type: none"> <li>・添い寝</li> <li>・おんぶ</li> <li>・抱いて</li> <li>・一人で</li> <li>・母乳やミルクを飲みながら寝る</li> </ul>		寝付きの悪い時	
	衣服	<ul style="list-style-type: none"> <li>・パジャマだけ</li> <li>・肌着とパジャマ</li> <li>・服のまま</li> <li>・その他（ ）</li> </ul>		眠り	<ul style="list-style-type: none"> <li>・浅い</li> <li>・深い</li> </ul>
	寝る時	<ul style="list-style-type: none"> <li>・布団</li> <li>・ベット</li> </ul>		姿勢	<ul style="list-style-type: none"> <li>・上向き</li> <li>・うつ伏せ</li> <li>・横向き</li> </ul>
一日の生活時間	<p style="text-align: center;">午前 0時 3時 6時 9時 正午 12時</p> <p>(午前)  ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- </p> <p style="text-align: center;">午後 3時 6時 9時 午前 0時</p> <p>(午後)  ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- </p> <p>※ 睡眠  母乳・ミルク 沐浴・入浴を記入してください。</p>				

入浴	・風呂（好き嫌い） 洗髪（日おき 毎日） ・時間（時 分ころ） 回数（日おき 毎日） ・主に入浴させる人（ ）		
外気浴 （散歩）	・している（毎日 時々） ・していない		
家族との 関わり	父と遊ぶ ・毎日（ 時間位） ・時々 ・遊ばない どのようにして遊びますか		
	母と遊ぶ ・毎日（ 時間位） ・時々 ・遊ばない どのようにして遊びますか		
	その他誰と（ ） どのようにして遊びますか		
好きな玩具 遊び			
保育に 必要 な 事 項	主として養育した人	くせ	性質
	呼び名		特に興味をもつ物
	育児上特に気をつけている事 しつけ・子どもに望む事		
※育児について、何か心配なこと、保育に対する希望や相談したいことがありましたら記入してください。			
備考			