

# 一時保育健康チェック表

## 0歳児クラス用

記入日 年 月 日

|        |  |
|--------|--|
| (ふりがな) |  |
| 児童氏名   |  |
| 呼び名    |  |

|      |            |
|------|------------|
| 生年月日 | 西暦 年 月 日   |
| 年齢   | ( )才 ( )ヶ月 |

- ・主に育児をしている人は誰ですか？ 父 母 祖父 祖母 その他( )
- ・育児を手伝ってくれる人はいますか？ いない いる (どなたですか )
- ・集団経験 なし ある (園名 )

### 1. 授乳状況について

|          |                                             |           |                     |
|----------|---------------------------------------------|-----------|---------------------|
| 栄養の種類    | 1. 母乳 2. 混合栄養 3. 人口栄養                       |           |                     |
| 授乳回数     | 1日に 回                                       | 授乳の時間     | ・( )時間おき<br>・その他( ) |
| 1回のミルクの量 | cc                                          | 授乳1回の所要時間 |                     |
| 授乳方法     | 抱いて飲ませる ・ 寝て飲ませる ・ 一人で持って飲む ・ その他( )        |           |                     |
| 授乳後の状態   | ゲップすぐ出る ・ ゲップしばらくしてから出る<br>少し吐くことが多い ・ 問題ない |           |                     |
| 乳首の大きさ   | 丸穴( S ・ M ・ L ) メーカー( )                     |           |                     |

### 2. 食事・アレルギー・既往症について

|                   |                                                                        |          |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|
| 離乳食の開始            | ヶ月                                                                     |          |
| 今食べている<br>柔らかさと形状 | 1. 初期(ペースト状) 2. 中期(絹ごし豆腐位) 3. 後期(バナナ位)<br>4. 完了期(ゆで卵の白身位) 5. 幼児食(肉団子位) |          |
| 食事の回数及び時間         | 回                                                                      | 時頃 時頃 時頃 |
| 1回の食事時間           | 分位 ( 離乳食 + 母乳 又は ミルク の場合も)                                             |          |
| 食事への関心            | 1. 好き 2. 興味がある 3. 興味がない 4. 普通 5. ムラがある (複数回答可)                         |          |
| 好きなもの<br>(料理・食材)  |                                                                        |          |
| 食 べ 方             | 手づかみ ・ スプーン ・ フォーク<br>自分で食べる ・ 手伝ってもらい食べる ・ 食べさせてもらう                   |          |
| 牛 乳               | そのまま 温牛乳 常温 飲んでいない                                                     |          |
| 間 食               | 時間を決めている ・ 要求に応じて                                                      | 間食の回数 回  |
| 食物アレルギーについて       | なし あり (原因となる食品名 )                                                      |          |
| アナフィラキシー既往歴       | なし あり (いつ ) 投薬 あり なし                                                   |          |
| アレルギー症状           |                                                                        |          |
| 熱性けいれん            | なし あり (いつ )                                                            |          |
| けいれん止め(ダイアアップ)使用  | なし あり (いつ )                                                            |          |
| 脱臼                | なし あり (いつ )                                                            |          |

### 3, 睡眠・清潔について

|      |                                           |  |             |              |
|------|-------------------------------------------|--|-------------|--------------|
| 寝 方  | あおむけ ・ うつぶせ ・ 横むき                         |  | 一人で寝る ・ 添い寝 |              |
|      | おしゃぶり ・ おもちゃを持って ・ 指しゃぶりをしながら ・ タオルを持って   |  |             |              |
|      | 頭をなでてもらって ・ とんとんと軽くたたいてもらいながら ・ おんぶ ・ だっこ |  |             |              |
|      | ベッド ・ 布団                                  |  |             |              |
| 寝つき  | よい ・ 普通 ・ 悪い                              |  | 寝おき         | よい ・ 普通 ・ 悪い |
| 歯みがき | している ・ していない ・ その他( )                     |  |             |              |

### 4, 言葉

|                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 喃語(あーうー) ・ 片言(まんまなど ・ 一語文(ママ・パパなど) ・ 二語文(ママきたなど) ・ あまり話さない<br>呼ばれたら態度や言葉で返事をする ・ 周りの人と簡単な言葉のやりとりができる |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 5, その他

|            |  |      |  |
|------------|--|------|--|
| 好きな遊びやおもちゃ |  |      |  |
| 主な遊び場      |  | 遊ぶ相手 |  |

### 6, 一日の生活時間

|      |      |       |       |       |       |
|------|------|-------|-------|-------|-------|
| 6:00 | 9:00 | 10:00 | 12:00 | 15:00 | 20:00 |
|      |      |       |       |       |       |
| <例>  |      |       |       |       |       |
| 6:00 | 9:00 | 10:00 | 12:00 | 15:00 | 20:00 |
| 目覚め  | ミルク  | 遊び    | おやつ   | 散歩    | 離乳食   |
|      |      |       | お昼寝   | ミルク   | 遊び    |
|      |      |       |       | ミルク   | 就寝    |

### 7, その他(保育園に知っておいてもらいたいことがあればご記入下さい。)

|  |
|--|
|  |
|--|

### 8,虫さされ予防に、子どもの皮膚に優しいオーガニックハーブスプレーを使用しています。 ※夏季限定 (成分:北海道産白樺木酢蒸留生成液とオーガニックペパーミントオイルと浄水、アルコール不使用) 使用してもよろしいでしょうか。

・使用してよい                      ・使用してほしくない