

0 歳 児 の 生 活 調 査

面接カード

入園時(歳 月)

面接日 平成 年 月 日 面接担当者()

児童名		平成 年 月 日生まれ(歳)	
【家庭環境】			
名前	勤務先・TEL	勤務時間	
父		:	~ :
母		:	~ :
緊急連絡先	TEL		
自宅住所	〈集落〉 TEL		
登所	父	母	その他() 午前 :
降所	父	母	その他() 午後 :
兄弟(人兄弟)	(番目)		
父母以外の同居者 今まで預けていた所			

食生活について	今迄飲んでいたもの	イ. 母乳 ()カ月まで ロ. 混合 ()カ月まで ハ. 人工 ()カ月まで	ミルクの飲み方	イ. 一挙に飲む ロ. 休みながら飲む ハ. その他
	現在飲んでいるもの	イ. 母乳 ロ. 混合 (ミルク名) ハ. 人工 (ミルク名) (メーカー名)	授乳方法	イ. 抱いて飲ませる ロ. 寝かせて飲ませる ハ. 寝ながら自分で持つ ニ. その他
	授乳量	イ. 大体一定している 1回 ()ml 粉乳 ()さじ ロ. 一定せずむらがある	授乳後の状態	イ. ゲップが出る ロ. ゲップは出ない ハ. 吐乳しやすい ニ. 吐乳しない ホ. 眠ってしまう ヘ. その他
	乳首の穴の大きさ [メーカー名]	イ. S ロ. M ハ. L ニ. クロスカット	果汁	濃度 イ. そのまま ロ. 2倍 ハ. 3倍 1回量()cc 1日()回
	ミルクの温度	イ. 一肌 ロ. 少し熱め ハ. ぬるめ	重湯	量 ()さじ位 時間 ()時ころ
	授乳時間			

離乳食について	与えている食品名	主食 ①パンがゆ②うどん③7分がゆ④5分がゆ⑤全がゆ⑥その他
	食べる時間	野菜類 その他
	例を参考に記入の事	AM6:00 AM10:00 12:00 PM2:00 PM5:00 PM10:00 例) ミルク200cc パンがゆ5さじ 果汁50cc ミルク200cc ミルク200cc ミルク200cc
	食欲状態	イ. 比較的良好に食べる ロ. 普通 ハ. あまり食べない ニ. その他()
食物アレルギー	離乳食以外に与えているもの 例) 乳酸飲料・ビタミン剤・衛生ポーロ・等具体的に記入 イ. ある(食品名) ロ. ない	

睡眠について	どこで寝ているか	イ. ベット ロ. 下にふとんで ハ. その他	日中どのくらい寝ていますか	イ. 一回寝(時 分~ 時 分) 平均して()時間位 ロ. 二回寝(時 分~ 時 分) (時 分~ 時 分) ハ. その他
	寝かせ方は	できるだけ具体的に		
	寝つきや寝起きの状態		夜の就寝時間 朝の起床時間	イ. およそ()時()分 ロ. 決まっていない イ. およそ()時()分 ロ. 決まっていない
寝る時に癖について				
排便について	おむつは……イ. 紙 ロ. 布 ハ. 貸 排便は……イ. だいたい決まっている(回数) ロ. 決まっていない オシッコは……イ. だいたい決まっている(時間間隔) ロ. 決まっていない 排便方法は……イ. おまる使用 ロ. その他			
遊び	誰と遊びますか() 好きなおもちゃ・遊びは何ですか []			
発達について	<ul style="list-style-type: none"> ・首のすわりは () 月 ・おすわり () 月 ・うつぶせ () 月 ・這う () 月 ・立つ () 月 ・歩行 () 月 			
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・今まで罹った大きな病気 ・アレルギー等はありませんか <ul style="list-style-type: none"> ・心配事や質問等ありましたらお聞きください 			