

一時保育 面接カード

記入日： 年 月 日

ふりがな		男・女	H・R	年	月	日
名前						

家族構成 (氏名)	連絡先・学校名	年齢(学年)	勤務先名	勤務先電話番号
父：				
母：				
：				
：				
：				

・希望保育時間 平日 時 分から 時 分
土曜日 時 分から 時 分

平熱
℃

成育の状況	出産時	正常 ・ 異常 (低体重： g ・ 早産 週 ・ その他)
	主な養育者	父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他 ()
	手術・入院の有無	無 ・ 有 (才 ヶ月の時 の為入院・手術)
	医師から診断を受けた疾患	アトピー性皮膚炎・気管支喘息・アレルギー (※1) ・ 肘内障(右・左) ・ 川崎病 熱性けいれん 回 ・ 心室中隔欠損症 ・ 心房中隔欠損症 ・ 口唇口蓋裂 ・ 蜂刺され その他 ()
	療育(発達支援)	無 ・ 検討中 ・ 相談中 病院名及び 通所ペース() 療育施設名
	生活の中での配慮が必要な事項	

検診	乳児検診	受診 ・ 未受診 ・ 受診予定() 対応(無 ・ 有) 内容()
	1歳6ヶ月検診	受診 ・ 未受診 ・ 受診予定() 対応(無 ・ 有) 内容()
	3歳児検診	受診 ・ 未受診 ・ 受診予定() 対応(無 ・ 有) 内容()

言語	喃語 ・ 1語文 ・ 理解はできるが発語がない ・ 返事はできる ・ 名前が言える ・ 2語文 ・ 会話ができる
----	--

・子育て支援センター登録 有 ・ 無

・ミルク 無 ・ 有 (メーカー , 回数 回, cc)

・食事 普通食 (まだ試していない食品 有 () ・ 無)
離乳食 (初期 ・ 中期 ・ 後期)

◎下記の食品で食べたことのある物に○をつけてください

魚介類（白身魚・青魚・赤身魚・魚加工品・甲殻類）

肉（鶏肉・豚肉・肉加工品） /

卵 / 豆腐・大豆加工品 / 野菜類 / 乳製品 / 料理に使用の牛乳 / 果物 / きのこと類

油脂類（マーガリン・マヨネーズ・油・ピーナツ） / 海草類 /

主食系（ロールパン・食パン・米）

・排 尿 紙オムツ・トレーニングパンツ・トイレ 言える・言えない
自分でトイレに 行ける ・行けない

・排 便 紙オムツ・トレーニングパンツ・トイレ 言える・言えない
自分でトイレに 行ける ・行けない

・紙オムツのサイズ M ・ L ・ ビッグ （タイプ：テープ止め ・ パンツ ）

・その他何か気になること・保育に気をつけること

[]

面接者	/ 印
-----	-----

保険証コピー：こども医療者受給者証コピー 添付欄

[]