

年齢別生活状況（3歳以上児）

児童氏名		ふりがな		男・女	令和 (年 月 日生まれ 歳 か月現在)
食事	朝食	(時頃) (分) くらいで食べられる		おやつ	時間を決めて (いる・いない) 種類 ()
	偏食	ある・ない 好きな食物 () 嫌いな食物 ()			
	食べ方	食欲 (ある ・ ない)、スプーン ・ はし ・ その他 ()			
睡眠	起床	(時頃) 寝起き (よい・わるい)		就寝	(時頃) 寝つき (よい・わるい)
	昼寝	しない・する (時頃 分位)		くせ	夜尿・その他 ()
清潔	洗面	1人でやる ・ やってもらう		歯磨き	している ・ していない
	手洗い	1人でする・よく忘れる		鼻かみ	できる ・ できない
		やってもらう		うがい	できる ・ できない
排泄	トイレ	和式 ・ 洋式		おむつ	している ・ していない ・ 寝るときだけ
	便通	毎日 (回) (朝・昼・夜) 便秘がち (日おき位)			
運動	首のすわったとき (月)、這う (月) つかまりだち (月)、歩き始め (月)				
言葉・自立	発音	わかりやすい・ わかりにくい		自立行動	脱ぐ・はく・着る・結ぶ・ボタンなどを 1. ほとんど1人でする 2. まだできない 3. できるのにしてもらいたがる 4. できるのに大人がしてしまう
	幼児語	ない ・ ある			
	会話	できる ・ できない その他 ()			
発育	遊び	友達 (いる ・ いない) 好きな遊び ()		習癖	つめかみ・指しゃぶり・かみつぎ その他 ()
	性格	明朗・ひっこみじあん・強情・泣き虫・気が弱い・あきっぱい・その他 ()			
アレルギー	有 () ・ 無・不明 ※程度や配慮すべきことを詳しく記入してください。		発達のようす	1. 乳幼児健診は、受けていますか？ 受けている ・ 受けていない 2. 発達について、心配なことがあれば記入してください。	
	こに健と関康す状態	1. 該当するものがあれば、○で囲んでください。 脱臼・てんかん・ぜんそく・アトピー性皮膚炎 ・熱性けいれん・その他 ()			
既往歴	今までに重い病気や手術をしたことが (有 ・ 無) ※「有」の場合は下記もご記入ください。				
	病名 ()		手術 (有・予定 (歳 か月) 【手術名】		(有 ・ 無)
医療的ケア		呼吸管理：酸素吸入・人工呼吸器 (NIPPV、IPVを含む) 経管栄養：経鼻経管・胃ろう・腸ろう 吸引：口腔・鼻腔・気管切開部		導尿：一部要介助・全部要介助 与薬：経口・注入・座薬 薬名 ()	