

【ショートステイ利用児 生活状況調査票】

記入日：令和 年 月 日

記入者： (続柄)

児童氏名 () 年齢 (歳 ヶ月) 性別 (男・女)

《利用理由について》

① 出産 ②仕事 ③冠婚葬祭 ④介護・看護 ⑤病気・療養 ⑥その他 ()

利用日程 (令和 年 月 日 ~ 年 月 日)

《生活状況》

① 1日の過ごし方

起床 朝食 昼食 夕食 入浴 就寝
時刻 : : : : : :

(寝起きが良い・悪い)

(寝つきが良い・悪い)

・昼寝 (する : ~ : ・しない)
・寝る時のくせ ()・夜中に (起きる ・ 起きない)

② 食事について ・朝食 パン・ご飯 おかず () 食べていない

・離乳食を食べ始めている? カ月から食べ始めている・いない
・好きな食べ物 ()・嫌いな食べ物 ()
・その他(食物アレルギー・宗教食・食べられないもの)

③ 入浴について シャンプー・お湯(シャワー) 上からかけても大丈夫・仰向けで顔にかからないように

・その他注意すること () ・ドライヤー使用 可・不可

④ 排泄について おむつ・トレーニング中 ()・パンツ ・便(1日 回) 便性 軟・硬

⑤ 歯磨きについて する・しない ガーゼでふく 口ゆすぎができる

⑥ 保育歴について 昼間(親戚・知人以外):初めて・ 回ある 宿泊(親戚・知人含む):初めて・ 回ある
その時の様子 () 人見知り する・しない

《身体状況》

① 風邪をひいたときや季節により出やすい症状 咳・鼻水・鼻づまり・下痢・目やに・その他 ()
気を付けていること ()

② 発熱の最高 ℃ いつ頃 (歳頃)

③ 中耳炎になったことは 有・無 有の場合 (歳頃 右・左)

④ 食物以外のアレルギーについて(薬・どうぶつ・ハウスダスト等) 有・無 ⇒病院での検査 済・未

⑤ 皮膚の状態について 良好・乾燥しやすい・おむつかぶれしやすい

⑥ 発達について はらばい・おすわり・はいはい・つかまり立ち・伝い歩き・歩行できる (歩くらい)・歩行

⑦ 0歳児 父母の喫煙歴は? 有・無 ※SIDS(乳幼児突然死症候群)に関係するため
突発性発疹は? 済・未

《生活・遊びについて》

① 日本語でのコミュニケーションは可能ですか?(はい・いいえ)

② これがあると(見ると)落ち着くというもの・玩具・好きなキャラクター・歌・絵本など ()

・テレビ・DVD視聴(みる・みない)→ みる場合 1日 どの位?(分)

【小学生】 放課後の過ごし方について 学童へ行っている?(はい・いいえ) 学童名 _____

【その他】 利用中に保育園・幼稚園・学校・学童と連絡を取る事は可能ですか?(はい・いいえ)

保育園・幼稚園・学校・学童の連絡帳の閲覧は可能ですか?(はい・いいえ)

(面談日:令和 年 月 日 面談担当者: _____)