

【トワイライトステイ利用児 生活状況調査票】

記入日： 令和 年 月 日

記入者： \_\_\_\_\_ (続柄 \_\_\_\_\_)

ご家庭でのお子様の生活の様子を利用時の参考にさせていただきますので、ご記入をお願い致します。

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 ( \_\_\_\_\_ )

利用予定 (平成・令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日) ・ 未定

《1日の過ごし方》

起床 (寝起きが良い・悪い)	朝食	昼食	夕食	入浴	就寝 (寝つきが良い・悪い)
時刻 : _____	: _____	: _____	: _____	: _____	: _____

- ・ 昼寝 ( する \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ ・ しない )
- ・ 寝つき ( 良い ・ 悪い )
- ・ 寝る時の癖 ( \_\_\_\_\_ )
- ・ 夜中に ( 起きる ・ 起きない )
- ・ 歯磨き ( する ・ しない )

《生活、遊びについて》

- ・ 日本語のコミュニケーションは可能ですか？ ( はい ・ いいえ )
- ・ これがあると (見ると) 落ち着くもの (玩具、好きなキャラクター、歌、絵本など)  
( \_\_\_\_\_ )
- ・ テレビ、DVD 視聴 (見る・見ない) → 見る場合 1日 どの位？ ( \_\_\_\_\_ 分)

【0歳児】

- ・ 父母の喫煙は？ 有・無 ※SIDS (乳幼児突然死症候群) に関係するため

【小学生】

- ・ 放課後の過ごし方について教えてください

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、学童と連絡を取ることは可能ですか？ (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)
- ・ その他、生活上の配慮することがあればご記入ください  
( \_\_\_\_\_ )

以上、ありがとうございました。

(面談日：令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 面談担当者： \_\_\_\_\_)