

家庭狀況等調査票兼健康狀況調査票

園児	ふりがな				保護者	ふりがな			
	氏 名					氏 名			
	生年月日		平・令・			住 所		大熊町	
園児の 世帯構成 (同住所に居住 している場合、 及び別居でも同 一世帯の場合は 記入)			(ふりがな) 氏 名	園児と の続柄	生年月日	勤務先及び就学先			備考
					令・平・昭・大 ・				
					令・平・昭・大 ・				
					令・平・昭・大 ・				
					令・平・昭・大 ・				
					令・平・昭・大 ・				
					令・平・昭・大 ・				
家庭の状況									
			母親の状況				父親の状況		
就 労 状 況	就 労 形 態		正社員・パート等・派遣・契約・内職 自営業(本人・協力者)・求職中・就学 その他()				正社員・パート等・派遣・契約・内職 自営業(本人・協力者)・求職中・就学 その他()		
	勤 務 先	会 社 名							
		所 在 地							
		電 話 番 号							
	勤 務 時 間		□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日				□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日		
			: ~ : (うち休憩時間: 分)				: ~ : (うち休憩時間: 分)		
	月平均勤務日数		平日 日、土曜日 日				平日 日、土曜日 日		
所 要 時 間		自宅～こども園 時間 分 こども園～勤務先 時間 分				自宅～こども園 時間 分 こども園～勤務先 時間 分			
出 産 ・ 育 休 等			出産前後 ・ 産休 ・ 育休・				育休: 有 ・ 無		
疾病 ・ 障害			入院 ・ 自宅療養 障害(種 級)				入院 ・ 自宅療養 障害(種 級)		
家庭の状況			ひとり親世帯 ・ 生活保護世帯						

利用内容					
送 迎	朝	父・母・祖父・祖母・その他()		方法	車 ・ 自転車 ・ その他()
	夕	父・母・祖父・祖母・その他()		方法	車 ・ 自転車 ・ その他()
緊 急 連 絡 先	第1	- - 続柄()		第2	- - 続柄()
	第3	- - 続柄()			

祖父母の状況			
		母 方	父 方
祖父	氏 名	(満 歳)	(満 歳)
	同居区分	同居 ・ 別居	同居 ・ 別居
祖母	氏 名	(満 歳)	(満 歳)
	同居区分	同居 ・ 別居	同居 ・ 別居
連絡先		祖父 (-)	祖父 (-)
		祖母 (-)	祖母 (-)
祖父母の保育支援		有 ・ 無 (理由)	有 ・ 無 (理由)

妊娠・出産時の状況について					
妊娠中の状態	☐ 健康 ☐ 重症のつわり ☐ 中毒症 ☐ その他()				
分娩時の状況	☐ 自然分娩 ☐ 帝王切開 ☐ その他()				
出生児の状態	☐ 安産 ☐ 難産 ☐ 早産(週) ☐ 保育器(日) ☐ その他()				
出生児	身長	cm	現在	身長	cm
	体重	g		体重	kg

発達・健康状況について					
保険証番号		平熱		℃	
1 以下の項目について、それぞれいつ頃からですか。					
・首がすわる(か月) ・寝返り(か月) ・お座り(か月) ・はう(か月) ・つかまり立ち(か月) ・歩く(か月) ・おもつがとれる(か月) ・母乳(～ か月) ・混合(～ か月) ・離乳食(か月)					
2 話しはじめはいつからですか。	才 か月ごろ				
3 行った予防接種はどれですか。					
・四種混合(三種混合・ポリオ) ・BCG ・MR(麻しん・風しん) ・おたふく ・日本脳炎 ・Hib ・肺炎球菌 ・水痘(水ぼうそう) ・B型肝炎 ・A型肝炎 ・ロタ ・その他()					

