

# 一時預かり保育面談表（保護者記入） 3～5歳用

お子様の名前 \_\_\_\_\_ (男・女) ( 歳 ) 生年月日 年 月 日 (第 子)  
保護者氏名: \_\_\_\_\_ 続柄: \_\_\_\_\_ 電話番号: \_\_\_\_\_

## 1 集団保育の経験の有無について \*ある場合は、園名等をご記入ください

- ある  ない  
園名: ( 歳 カ月 ~ 歳 カ月 )  
園名: ( 歳 カ月 ~ 歳 カ月 )

## 2 体質

- (1) 平熱 ( °C ) よく熱をだす  はい  そうでもない  
(2) 発熱時は、 ( °C ) くらいから用心している  
(3) ひきつけした事 (  ない  ある: 回、 歳の時、 熱性の有無:  有  無 )  
(4) 喘息 (  ない  ある: 対応 )  
(5)  嘔吐しやすい  下痢しやすい  便秘がち  
(6) 腕が外れた事 (  ない  ある: 右・左 部位 )  
(7) 食物以外のアレルギー (  ない  ある: )  
(8) 気になること (  ない  ある: )

## 3 現在、病気の為に通院していますか。

- していない  
 している ( 病名 )

## 4 食事について

- (1) 食物アレルギーのための除去食対応が必要ですか  
 必要 ( )  必要ない  
(2) 過去に食物アレルギー  
 あった  なかった  
(3) 自分でお食事を食べる事ができますか  
 できる  介助が必要

## 5 排泄は一人でできますか。

- 排尿 (  一人でできる  補助等が必要 )  
排便 (  一人でできる  補助等が必要  頻尿  ふつう )  
※おむつをしている ( 一日中 ・ 寝る時のみ ・ 出かける時のみ )

## 6 自分で衣服の着脱ができますか。

- 一人でできる  手伝ってもらってできる  できない

## 7 家庭での様子

- (1) 言葉 ( )  
(2) 好きな遊び ( )  
(3) 周囲との関わり ( )

## 8 受診した健診にチェックを入れてください

- 1か月  乳児前期 (3～5 か月)  乳児後期 (9～11 か月)  
 1歳6か月 (1歳6か月～2歳)  3歳 (3歳以上4歳未満)

9 お子様の心身の発達について、健診等で指導を受けた事がありますか。  
 ない  ある( )

10 安全への配慮が必要ですか  
 必要ない  必要 (例:高いところに登る )

11 発達支援保育、手帳等の交付を受けていますか  
(1) お子様は、発達支援保育、手帳の交付を受けていますか。  
 受けていない  
 受けている  
(  通所受給者証  療育手帳 A1 A2 B1 B2  身体障害者手帳 1級 2級  
 特別児童扶養手当 1級 2級 )  
(2) 児童デイなどの事業所等への通所  
 無  
 有 施設名: \*週 回または月 回  
(3) 診断名  無  有 (診断名: )

12 ご心配な点や相談したいことがありますか。  
 ない  
 ある( )

(面接者: )