

保育所入所児童調書

年 月 日

※ この調書は、保育所入所後の保育に役立てるものであり、お子さんのありのままをお書きください。
該当する箇所にレ印を付けてください。

児童氏名		年 月 日 生 歳				保護者氏名
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
身 体 面	歩 行	<input type="checkbox"/> 普通に歩ける	<input type="checkbox"/> 一人でなんとか歩ける	<input type="checkbox"/> はいはいできる 一人で座っていられる	<input type="checkbox"/> 寝たきりである	
	体 調	<input type="checkbox"/> 健康	<input type="checkbox"/> ちょっと病気しやすい	<input type="checkbox"/> 虚弱体質	<input type="checkbox"/> 常時病気がちである	
	視 力	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 近 視	<input type="checkbox"/> 弱 視	<input type="checkbox"/>	
	聴 力	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 聞こえが悪い	<input type="checkbox"/> 難 聴	<input type="checkbox"/>	
	アレルギー	<input type="checkbox"/> 食 物	<input type="checkbox"/> 花粉症	<input type="checkbox"/> 薬	<input type="checkbox"/> その他	
	その他	体のことで特に注意することがあればお書きください。				
生 活 面	食 事	<input type="checkbox"/> はしで食べられる	<input type="checkbox"/> はしで食べられないが、スプーンで食べられる	<input type="checkbox"/> 水やミルクを自分で飲める	<input type="checkbox"/> 自分で飲むこと、食べることができない	
	排 便	<input type="checkbox"/> 大小便とも自分でできる	<input type="checkbox"/> 小便は自分でできるが、大便後のあと始末はできない	<input type="checkbox"/> 便意は知らせるが、大小便とも自分でできない	<input type="checkbox"/> おむつを使用している	
	着替え	<input type="checkbox"/> 自分で服を着たり、脱いだりできる	<input type="checkbox"/> 自分で着られるが、ボタンはめはできない	<input type="checkbox"/> 簡単なものは自分で脱げる	<input type="checkbox"/> 着ることも脱ぐことも自分でできない	
	ことば	<input type="checkbox"/> 普通に話せる	<input type="checkbox"/> 片言ではあるが話せる	<input type="checkbox"/> 話せないが、相手の言うことはわかる	<input type="checkbox"/> 話せないし、相手の言うこともわからない	
	遊 び	<input type="checkbox"/> 友達とも自由に遊べる	<input type="checkbox"/> 一人でどうにか遊べる	<input type="checkbox"/> 相手をしてやれば遊べる	<input type="checkbox"/> まだ遊べない	
	自 己 統 制	<input type="checkbox"/> 言われたとおりの行動ができる	<input type="checkbox"/> 言われたとおりの行動を、ある程度はできる	<input type="checkbox"/> くり返し言えばわかる	<input type="checkbox"/> 言われていることがわからない 危険がわからない	
その他	生活面で特に注意するようなこと(癖等)があればお書きください。					
保育所名					保育所長	
保育所(園)						