

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。
該当する箇所には印を付けてください。

児童氏名		年 月 日 生 歳			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	保護者氏名	
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"/> 小便是自分ででき 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)			