

一時預かり問診票（0歳児）

平成 年 月 日

児童名	フリガナ	生年月日	年 月 日 歳 ヶ月
◎授乳について		◎睡眠について	
授乳	母乳 ・ ミルク ・ 混合乳	睡眠時間	夜（ : ）～朝（ : ）
回数	1日（ ）回 3時間ごと ・ 4時間ごと	朝寝	・する（ : ）～（ : ） ・しない
量	1回量（ ）cc	昼寝	（ : ）～（ : ）
乳首	S ・ M ・ L サイズ	寝つき	良い ・ 悪い
授乳方法	・抱いて飲ませる・寝て飲ませる ・一人で持って飲む	寝起き	良い ・ 悪い
授乳後	・嘔吐しやすい ・嘔吐しない	寝方について	
母乳パック	使用する ・ 使用しない	・ベッド ・ 布団	
白湯・お茶の開始	（ ）ヶ月から 1回量（ ）cc ・哺乳瓶で飲む ・ベビーマグで飲む	・うつ伏せ ・ 仰向け ・ 横向き（右・左） ・一人で寝る ・ 添い寝 ・その他（ ）	
◎離乳食について		◎排泄について	
離乳食を始めた時期	（ ）ヶ月から	おむつ	・布おむつ ・ 紙おむつ
現在は	初期 ・ 中期 ・ 後期 ・ 完了期 内容： （ ）	交換	・時間を決めて ・ 塗れた時
		一日の使用量	（ ）枚程度
		◎体調面について	
		風邪をひきやすい	・はい ・ いいえ
		熱が出やすい	・はい ・ いいえ
		（最近の38℃以上の発熱は： ）	
		お腹を壊しやすい	・はい ・ いいえ
		湿疹が出やすい	・はい ・ いいえ
		（どこに： ）	
		◎体質について	
食事時間	・午前（ : ） ・午後（ : ）	神経質な傾向	・ある ・ ない
おやつ	・1日（ ）回 ・時間や回数は決めていない ・普段食べているもの （ ）	喘息	・ある ・ ない
		ひきつけ	・ある ・ ない
		アレルギー	・ある（卵・乳・大豆） ・その他（ ） ・ない
・利用区分		・成育暦	
・保育暦			