

誰でも通園制度

面談表

面談日 R . .

児童名 () 性別 () 生年月日 (年 月 日) 平熱 (. °C)
※第三子以降である・第三子以降ではない

緊急時連絡先 ①(氏名 続柄)(電話番号)
②(氏名 続柄)(電話番号)

主な送迎者 ()

生活時間

・家庭での1日の生活の様子をおしえてください(起床・食事・昼寝・遊び・入浴・就寝など)

平日

056789101112131415161718192021222324

休日

食事について

ミルクの種類 ()

哺乳瓶の種類:ピジョン (母乳実感・スリムタイプ) ・ その他 ()

乳首のサイズ () 1回分の量 (ml) ゲップ: 出やすい ・ 出にくい

吐き戻し: あり ・ なし 母乳: 飲んでいる ・ 飲んでいない 水分補給 ()

離乳食: 食べている ・ 食べていない アレルギー: なし ・ あり ()

食事の形状: 離乳食(初期食・中期食・後期食) ・ 完了食 ・ 幼児食

備考

排泄について

おむつ: 紙 ・ 布

大便:1日に () 回くらい 時間帯は 不定期 ・ ある程度決まっている ()

便の状態は 便秘 ・ 硬い ・ 普通 ・ 軟らかい

備考

睡眠

家では ベビーベッド ・ 布団 ・ ラック ・ その他 ()

眠る時は 抱っこ ・ おんぶ ・ 添い寝 ・ ひとりで ・ その他 ()

寝ている時の様子は 寝相が悪い ・ うつぶせ寝 ・ 寝汗をかく ・ その他(特になし)

備考

その他

好きな遊び ()

首は座って いる ・ いない 寝返りは できる ・ できない

熱性けいれんを起こしたことが ある ・ ない 脱臼したことが ある ・ ない

これまでに大きな病気やけがをしたことが ない ・ ある ()

保育経験が ない ・ ある(どこで:)

備考

[食物アレルギー調査票]

園 名

現在の通園先を記入。ない場合は記入不要。

年 月 日

(ふりがな) 氏 名		学年・組	
保護者氏名		生年月日(年齢)	(歳)

1 食物アレルギーがありますか。 (はい →2～7へ ・ いいえ →ここで終了です。)

2 食物アレルギーの現状について記入してください。

原因食物 該当するもの全てに○をつけ、それ以外の食物は、具体的に記入。	卵・乳・小麦・えび・かに・そば・落花生・あわび・いか・いくら・オレンジ・キウイフルーツ・牛肉・くるみ・さけ・さば・大豆・鶏肉・バナナ・豚肉・まつたけ・もも・やまいも・りんご・ゼラチン・その他()
疾 病 名	
原因食物を食べたときに現れる症状を記入。	

3 アナフィラキシーについて

・アナフィラキシーを発症したことがありますか。 (はい ・ いいえ)

4 食物アレルギーに関する医師の診断等について

・医師の診断を受けたことがありますか。 (はい ・ いいえ)

・医師の最終診断はいつですか。 (年 月 日)

・医師から書面での証明はありますか。 (はい ・ いいえ)
(診断書・食事指示書・各種検査結果票・その他(受診したことが分かる書類等))

・緊急時に備えた処方薬等を医師から処方されていますか。
または、今後処方される予定はありますか。
内服薬 (はい ・ いいえ) 内服薬名:
エピペン® (はい ・ いいえ)

5 行事等での配慮が必要なことはありますか。 (はい ・ いいえ)

どのような配慮が必要かを記入。	
-----------------	--

6 家庭での食物アレルギーに関する食事の状況について記入してください。

※ 該当するものに○をつけ、それ以外は具体的に記入してください。

1.特に配慮していない 2.自己除去 3.本人の体調によって除去 4.加熱すれば可(全量・少量)

5.調味料、加工品に含まれるものは可 6.食べることができない(ごく微量の摂取も不可)

どのような対応をしているかを記入。	
-------------------	--

7 給食において、食物アレルギーの原因食物を除去した給食を希望しますか。

(はい ・ いいえ)

入園時食事状況調査書(0歳児用)

<記入日> 20 年 月 日

ふりがな 園児名		男・女	生年月日	年 月 日 歳 ヶ月
既往歴 有・無				
現在の栄養法 母乳のみ・混合乳・人口乳(メーカー)・離乳食				
哺乳 の 種 類	種類	母乳・育児ミルク 育児ミルク(フォローアップ等)・メーカー名		
	1回量	ml	1日の回数	回
	時間帯			
	その他	乳首のサイズ() メーカー名()		
授乳 の 様 子	飲み具合	よく飲む・時間がかかるが飲む・飲みが悪い		
	飲ませ方	抱いて(右・左)・寝かせて・ラックで・決まってない		
	ミルク温度	熱めが好き・ふつう(人肌程度)・ぬるめが好き		
	器具	哺乳瓶・コップ・マグマグ・その他()		
	ゲップは	すぐに出る・時間がかかって出る・出にくい		
	飲んだ後	よく吐く・時々吐く・吐かない		
食 事 の 様 子	食事はどのように食べますか	抱かれて・ラックで・椅子に座って・自分で食べる・食べさせてもらう		
	食べる量はどのくらいですか	たくさん食べる・あまり食べない・ムラがある		
	1回の食事にかかる時間は	分くらい		
	汁物や牛乳をコップで	飲める・飲めない		
果 汁 に つ い て	果汁はどんな種類のものを 飲ませていますか	りんご・みかん・すいか・メロン・桃・ぶどう・梨・いちご		
		その他()		
		ベビーフードのもの()		
	薄め具合はどのくらいですか	そのまま 2倍 3倍 その他()		
	1回量と1日の回数、いつ頃 何で飲ませていますか	回() ml 1日()回 () 頃 哺乳瓶・コップ・マグマグ・その他()		

入園児食事状況調査書（離乳食～完了期）

＜記入日＞ 年 月 日

ふりがな		男 ・ 女	生年月日	令和 年 月 日
園児名				歳 か月

月齢や発達段階に応じて、以下の食材を使用しております。メニュー表をご確認のうえ、必要に応じて事前にご家庭でお試しいただきますようお願いいたします。
また、食物アレルギー発症防止の観点から、園で初めて口にする食材が出ないよう、ご理解とご協力をお願いいたします。なお、★マークの食材はアレルギー特定原材料等28品目に該当しますので、必ずご家庭で2回以上は喫食していただきますようお願いいたします。ご家庭で食べたことがあるものに○をつけてください。

月齢の 目安	初期		中期		後期		完了期	
	5～6か月		7～8か月		9か月～11か月		12か月～18か月	
穀物類		つぶし粥		全粥		軟飯		ごはん
				麩		うどん		コーンフレーク
				食パン		そうめん		春雨
						ベーキングパウダー（蒸しパンなど）		
豆類		★豆腐		高野豆腐		★ごま		厚揚げ
						きなこ		油揚げ
種実類						★納豆		
						★豆乳		
乳製品						★牛乳（加熱）		★牛乳（冷）
						ヨーグルト		チーズ
卵類						★卵黄		★全卵
魚介類		かつおだし		しらす		★鮭		あじ
				たら				ツナ
				かれい				ほっけ
								★さば
肉類				★鶏ささみ		★豚ひき肉		★牛肉
				鶏ひき肉				★ゼリー
								ウインナー
								ベーコン
野菜		じゃが芋		トマト		チンゲン菜		★長芋（つなぎ）
		かぼちゃ		大根		なす		★ハム
		人参		玉ねぎ		オクラ		
		キャベツ		かぶ		アスパラ		
		さつまい		白菜		もやし		
		ほうれん草		カリフラワー		コーン		
		ブロッコリー				小松菜		
果物		★バナナ		★りんご		★もも		フルーツ缶（パイ、みかん、桃等）
				いちご				梨
								★パイナップル
								メロン
								柑橘類（グレープフルーツ、レモン）
								スイカ
海藻類 きのこ類		昆布だし				ひじき		ぶどう
						わかめ		柿
								★キウイ
調味料		麦茶				醤油		マヨネーズ
						味噌		ソース
						ケチャップ		シチュールウ
								酢
油脂類						サラダ油		ドレッシング
						オリーブ油		カレーウ
								コンソメ

現在の食形態に○をつけてください。

<主食>		つぶしかゆ	<おかず>	区分	摂食機能の目安	
		全粥		初期	口を閉じて取り込みや飲み込みができる	
		軟飯		中期	下と上あごで潰していくことができる	
		ごはん		後期	歯茎で潰すことができる	
				完了期	歯を使うようになる	
アレルギーの有無		あり ・ なし	「あり」の場合	アレルギー食品		医師の診断 受けた ・ 受けない