

2歳児 問診票

名前 _____ 記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____

●生年月日（西暦） _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ （現在 _____ 歳 _____ か月）

お家での生活リズムについて教えてください

寝る時の様子

・ 誰と _____

・ どんな風に _____

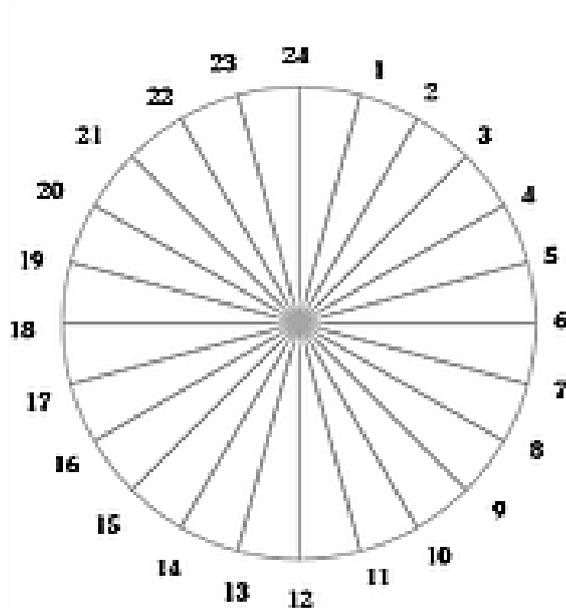
・ 寝る時の体勢と癖など _____

・ 寝つきは（良い・悪い） _____

・ お昼寝はしますか

（はい・いいえ） _____

時間 _____



食事について

・ 主に誰と食べていますか

・ 食事の量（ 多い ・ 普通 ・ 少ない ）

・ 好きな食べ物

・ 苦手な食べ物

・ 牛乳について 飲んでいる ・ 飲んでいない

量 _____ cc ・ 回数 _____ 回

●食べ物等で湿疹がでたことがありますか（ ある ・ ない ） 受診はしていますか（ している ・ していない ）

・ ある ・ 食品名 _____

●アレルギー体質といわれたことがありますか（ ある ・ ない ）

・ 状況 ・ 症状等 _____

排泄について

- ・(紙パンツ・布おむつ・綿パンツ)
- ・便の状況 (規則的・不規則) (硬・普・軟) (パンツで・トイレで) (知らせる・知らせない)
- ・排尿 (パンツで・トイレで) (知らせる・知らせない)

健康面について

- 平熱 度
- 今までに大きな病気をしたことがありますか (ある・ない) (病名)
- ひきつけやけいれんをおこした事がありますか(ある・ない)
 - ・ある場合どんな状況の時
 - ・その時の熱は何度か
- 健康面について不安な事、保育園に知らせておきたい事があればご記入ください

遊びについて

- どんな遊びをしているか・またどんなおもちゃが好きか
- 家では誰と遊びますか
- 外遊びは何が好きですか
- よく遊ぶ友だちが居る。または、集団生活の経験はありますか
- 遊びについて気になる点 保育園に伝えておきたいことがあればご記入ください

ありがとうございました