

(様式 10)

プロフィール票

記入日 令和 年 月 日

氏名 _____ 男・女 _____ 生年月日 令和 年 月 日 才 ヶ月

出産時の状況 < 妊娠 _____ 週 _____ 日 >

< 正常 ・ 帝王切開 ・ 吸引分娩 ・ その他 (_____) >

出生時の状況 < 体重 _____ グラム >

< 異常なし ・ 異常あり (仮死・保育器使用・酸素使用) ・ その他 (_____) >

発達の状況 < 首のすわり _____ ヶ月 _____ ハイハイ _____ ヶ月 _____ 一人歩き _____ ヶ月 >

1. 食事に関して

現在の食事の段階 < 普通食 ・ 離乳食 (段階 _____) ・ 母乳 ・ ミルク (_____ cc _____ 回) >

食物アレルギー < 無 ・ 有 (_____) >

食事の状況 (複数回答可)

< 食べさせている ・ 手づかみ ・ スプーン、フォーク、箸で食べる (右利き ・ 左利き) >

食事にかかる時間 < _____ 分程度 > 食事の量 < 小食 ・ 普通 ・ 大食 >

好きな食べ物 < _____ > 嫌いな食べ物 < _____ >

牛乳 < 飲んでいない ・ 温めて飲んでいいる ・ 冷たいまま飲んでいいる >

2. 排泄に関して

< オムツを履いていいる ・ パンツを履いていいる (尿意を知らせる ・ 一人でできる) >

3. 着衣に関して

< 全て着せる ・ 手伝いながら着脱する ・ 一人で着脱する >

4. 睡眠に関して

寝つき < 良い ・ 悪い > 寝起き < 良い ・ 悪い >

寝る時の癖 (どのように寝付くか) < _____ >

お昼寝 < してない ・ していいる (_____ 時頃 ~ _____ 時頃) >

起床時間 < _____ 時 _____ 分 > 就寝時間 < _____ 時 _____ 分 >

5. 健康について

けいれん < あり ・ なし >

初回のけいれん (_____ 年 _____ 月 / その時の体温 _____ 度)

最近のけいれん (_____ 年 _____ 月 / 今までの回数 _____ 回)

脱臼 < あり ・ なし >

初回の脱臼 (_____ 年 _____ 月)

最近の脱臼 (_____ 年 _____ 月)

入院 < あり (時期 _____ 年 _____ 月 原因: _____ なし) >

アレルギー体質 < 食物 ・ 動物 ・ 鼻炎 ・ 喘息 ・ 皮膚炎 ・ じんま疹 ・ アナフィラキシー >
原因 (_____)

その他の特記事項

6. 言語に関して

< まだ話せない ・ 片言や身振りで表現できる ・ 簡単な会話ができる ・ 普通に会話できる >

7. 運動に関して

< ハイハイ ・ つかまり立ち ・ 不安定だが一人で歩く ・ 普通に歩き走る >

(裏面に続く)

8. お家での呼び名を教えてください < >

9. お子さまの好きな事や好きな遊びを教えてください < >

10. お子さまをお預かりするにあたって気を付けてほしい事や伝えておきたい事などをご記入下さい