



# 生活状況 (3・4・5歳児)



名前 \_\_\_\_\_

生年月日 年 月 日 ( 才 ヶ月)

( ※○をつけてね)

## 【家庭での様子】

時間	睡眠 排泄等
AM	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
PM	
12	
1	
2	
3	
4	
5	
6	

### 1. 食事について

偏食 ・ある ( ) ・ない  
 食事の量 ・多い ・少ない ・普通  
 食事による特異体質 ・ある ・ない  
 ( )

### 2. 排泄、排便について

排泄、排便が自分で ・できる ・できない  
 トイレに自分で ・行く ・誘ったら行く ・行かない  
 オムツについて ・している ・していない  
 トイレトレーニング ・している ・していない  
 トイレトレーニング方法 ・トイレ (和式 洋式) ・オマル  
 排尿感覚 ・( ) 時間おき)  
 日頃の便の状態 ・軟便 ・普通便 ・下痢便 ( 回)

### 3. 昼寝について

時間 ・ 時 ~ 時頃  
 寝つき ・良い ・悪い  
 くせ ( )

### 4. その他

アレルギーについて ・ある ・ない  
 ( )  
 体温 (平熱) ( ) °C

### 5. 病歴 ( )

### 6. 好きな玩具、遊びは何ですか？

### 7. 愛称は・・・

### 8. 緊急連絡先

S : 睡眠

L : 食事

T : 普通便

T1 : 軟便

T2 : 下痢便



※上記以外に必要な事があればお書き下さい。

( )