

入園申込児童健康状況等調査票

記入日 年 月 日

本調査票は、安全・安心な保育を実施するため、お子さんの発育状況や健康状態を確認させていただくものです。記載内容については、必要に応じて母子保健担当課から乳幼児健診等の状況を確認し、入園決定園へ情報提供します。必要な事項について記入して、該当番号を○で囲んでください。

児童氏名		生年月日	年 月 日 (. 4. 1 現在年齢: 歳)	第1希望 の施設名	
------	--	------	----------------------------	--------------	--

全員に共通する項目	現在の平熱	約 . ℃	現在受診中の病気等	無 ・ 有 ()					
	出産の状況	1. 正常 2. 早産 (か月) 3. 低出生体重児 (g) 4. 異常 ()							
	乳児期の発達状況	身長	出生時 (cm)	体重	出生時 (g)	生後1か月 (g)	生後4か月 (g)	現在 (g)	
		笑い始めた時期		か月	お座りをした時期		か月	つたい歩きした時期	か月
		首がすわった時期		か月	這い始めた時期		か月	一人歩きした時期	か月
		歯が生え始めた時期		か月	人見知りした時期		か月	話し始めた時期	か月
		寝返りをした時期		か月	つかまり立ちした時期		か月	目で物を追い始めた時期	か月
		現在どんな言葉を発していますか							
	体質	1. 風邪をひきやすい 2. 気管支炎になりやすい 3. 肺炎になりやすい 4. 下痢をしやすい 5. 中耳炎になりやすい 6. 鼻血が出やすい 7. アトピー性皮膚炎 8. ぜん息を起こしやすい 9. 脱臼しやすい (どの部分) 10. ひきつけを起こしやすい (最近では 年 月 日ころあった) 11. アレルギーを起こす (食品名 薬品名)							
		今までにかかった病気	1. はしか 2. おたふく 3. 風疹 4. 水痘 5. ぜん息 6. 百日咳 7. その他 ()						
くせや健康状態で気になることを具体的に記入して下さい。									

0歳児	授乳	1. 母乳 2. ミルク(1回約 cc、銘柄) 3. 混合	
	何時に授乳していますか	5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8時	
	離乳食を始めていますか	1. はい (か月頃から) 2. いいえ	
	何時に食べていますか	6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8時	
	離乳食の調理のめやす 1. そのまま飲み込める固さ 2. 舌でつぶせる固さ 3. 歯ぐきでつぶせる固さ	排便	状態 1. 固い 2. 軟らかい 3. その他 () 回数 一日約 回

1歳5ヶ月児	言語	話し始め	はっきりしたのは 歳 か月頃	食事	食べ方	1. はし 2. スプーン 3. 手づかみ			
		人の言うこと	1. わかる 2. わからない		苦手なもの	1. ない 2. ある ()			
		簡単な質問に答えること	1. できる 2. できない	昼寝	1. する ・ おんぶ ・ だっこ ・ 一人で寝る ・ そい寝 ・ その他 () 2. しない				
		発音	1. はっきりしている 2. 幼児語がある 3. どもる 4. その他 ()						
	身体の状態	上肢	1. 普通に使える 2. 細かいことができない 3. 片方は不自由だが一方は普通に使える 4. 片方が不自由で細かいことができない 5. 両手とも不自由で細かいことができない 6. 両手が不自由で何もできない		排せつ	1. 大小便とも自立している 2. 小便是自立しているが、大便是不完全 3. 大便是自立しているが、小便是不完全 4. 予告するが、介助が必要 5. 予告せず、すべて介助が必要 6. おむつをしている			
			下肢	1. 普通に歩き、走ることができる 2. 歩いたり、走ることがうまくできない 3. 一人立ち、一人歩きがやっとできる 4. 座ること、這うことができる程度		着脱衣	1. 自立している 2. 着れるが、ボタンができない 3. 着れないが、脱ぐことはできる 4. 着脱しようとするが、介助が必要 5. すべてに介助が必要		
				目			1. 正常 2. 弱視 3. その他 ()		
		耳	1. 正常 2. 難聴 3. その他 ()						

市記載 施設名 (入園日): () 行政区: