児童の健康状況調査票

児童氏名		生年月日	令和　　年　　月　　日（　　歳）

※年齢は入所年度の４月２日現在

１．発達・健康の状況について

出生時	体重	g	現在	体重	kg
	身長	cm		身長	cm

２．お子様の成長発達について

３歳未満児	①首がすわる	（　　）か月
	②お座り	（　　）か月
	③ハイハイ	（　　）か月
	④歩きはじめ	（　　）か月
	⑤音や声の方向へ向く	□はい □いいえ
	⑥言葉を１・２語正しくまねる	□はい □いいえ
３歳以上児	①赤、青、黄、緑色がわかる	□はい □いいえ
	②ごっこ遊びをする	□はい □いいえ
	③話相手と目が合う	□はい □いいえ
	④理由もなく奇声を上げる	□はい □いいえ
	⑤絵本やお話をきくことができる	□はい □いいえ
	⑥偏食が激しい	□はい □いいえ
	⑦こだわりがある	□はい □いいえ
	⑧音に敏感	□はい □いいえ
	⑨自分の思い通りにならないとパニックを起こす	□はい □いいえ
	⑩トイレトレーニング（便尿）が済んでいる	□はい □いいえ
会話について	①話しはじめの時期（「ママ」や「ブーブー」など）	（　　歳　　か月）
	②お話の状況 □喃語（アー、アー程度）　□単語程度 □２語文（「ワンワン、キタ」など） □会話としてやりとり	

３．体質・病気について

①よくある症状はありますか？　□はい　□いいえ

□発熱　□風邪　□便秘（　　日以上）　□下痢

□嘔吐　□湿疹　□中耳炎　□脱臼（部位：　　）

その他（　　）

②食物アレルギー	□ある　□ない　□わからない ⇒「ある」の場合 右面「食物アレルギー調書」も記入

（市記入欄）

１．発達・健康の状況について　□
　出生時の状況
（　　）
２．お子様の成長発達について　□
３．体質・病気について　□
４．定期健診等について　□
　健診・予防接種の状況
（　　）

【転園児】
在籍園に健康状況等を確認することについて　□同意

４．定期健診等について

①定期健診を受診していますか？
□はい　□いいえ

②定期健診で指摘を受けましたか？
□はい　□いいえ

⇒「はい」の場合
指摘内容
（　　）

③視力が気になって受診したことがありますか？
□はい　□いいえ

④聴力が気になって受診したことがありますか？
□はい　□いいえ

⑤発育や発達上のことで専門機関に相談・通所したことがありますか？
□はい　□いいえ

⇒「はい」の場合
施設名（　　）
理由　（　　）
相談・通所の状況
（　　）

⑥今までに大きな病気等にかかったことはありますか？
□はい　□いいえ

⇒「はい」の場合
病名・障害名・症状
（　　）
病院・施設名（　　）
発病時期（　　）
治療状況　□完治
　　□治療中
　　（内容　　）
⇒集団保育が可能か医師に確認していますか
□はい［□可能　□困難］　□いいえ

⑦今までに「ひきつけ」や「けいれん」を起こしたことはありますか？
□はい　□いいえ

⇒「はい」の場合
直近の発生：（　　歳　　か月頃）
発生の原因：□発熱（　　℃で）
　　□発熱なし
　　□泣いた時に発生
処方箋：□あり　□なし
⇒「あり」の場合
　熱性痙攣の場合　　℃で使用