

児童の健康状態調査票

保育所入所申請用

入所を希望する児童の健康状況の把握は、保育を実施するにあたって必要な事項ですので、必ずご記入ください。
 きょうだいで同時に申込みされる場合は、児童1人につき1枚ずつご提出ください。

(ふりがな) 申込児童名	()	生年 月 日	年 月 日 申込時の満年齢 歳	性別	男 ・ 女
-----------------	-----	-----------	--------------------	----	-------

※あてはまる□欄にチェックして、該当する場合は（ ）に漏れがないように記入してください。

1	生まれた時の体重は何グラムですか (g)				
3歳未満児	2	首がすわったのはいつですか			□ (か月頃) □まだ
	3	おすわりしたのはいつですか			□ (か月頃) □まだ
	4	ハイハイしたのはいつですか			□ (か月頃) □まだ
	5	歩き始めたのはいつですか			□ (か月頃) □まだ
	6	音や声のする方に向きますか			□はい □いいえ
	7	言葉を1～2語、正しくまねますか			□はい □まだ
	3歳以上児	2	「ワンワン キタ」などの2語文を言えますか		
3		赤、青、黄、緑がわかりますか			□はい □まだ
4		ごっこ遊びをすることがあります			□はい □いいえ
5		話し相手と目が合いますか			□はい □いいえ
6		理由もなく奇声をあげることがあります			□はい □いいえ
7		絵本やお話をしっかり聞くことができます			□はい □いいえ
8		食物アレルギー等がありますか アレルギーの種類 () □はい □いいえ 症状・除去食等 ()			
9	けいれんを起こしたことがありますか (歳 か月頃 ℃で 回位) □はい □いいえ				
10	過去に大きな病気にかかったことがありますか 病名・障がい名 () □はい □いいえ 病院・施設名 ()				
11	発達や慢性的な病気等で病院や施設等に通院や相談をしていますか 病名・障がい名 () □はい □いいえ 病院・施設名 () 通院状況 ()				
12	身体障害者手帳や療育手帳をお持ちですか □身体障害者手帳 (級) □療育手帳 (A・B) □特別児童扶養手当 (級) □はい □いいえ				
13	定期予防接種はスケジュール通りに順調に進んでいますか。まだの場合は、定期予防接種を標準的な接種期間内に完了する予定ですか。 □はい □いいえ				
14	入所にあたり、健康・発達・行動面などで気になることがありましたらご記入ください 記入欄：				

【同意確認事項】 児童の健康状況について、入所が内定した園へ通知することに同意します。

令和 年 月 日 保護者氏名