

健康状況調査票

氏名		生年月日	令和 年 月 日 (歳)
----	--	------	---------------

※年齢は入所年度の4月1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		4. 定期健診等について	
3歳未満児	①首がすわる () か月	①定期健診を受診していますか？ ☐ はい ☐ いいえ	
	②お座り () か月	②定期健診で指摘を受けましたか？ ☐ はい ☐ いいえ	
	③ハイハイ () か月	⇒「はい」の場合 指摘内容 []	
	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	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	
	②ごっこ遊びをする ☐ 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	
	③話相手と目が合う ☐ 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 []	
	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	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	
	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 (歳 か月) (「ママ」や「ブーブー」など)	[]	
	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 裏面「食物アレルギー調書」もご記入下さい

（園記入欄） 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	
---	--

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 (°C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 °Cで使用
--