

児童の健康状況調査票

記入日 令和 年 月 日

富士市記載欄

生年月日 平成・令和 年 月 日生

児童氏名

記入日の年齢 歳 か月

※アレルギーや病気の状況等、保育をする上で必要と認められる情報は、入園が内定した施設に知らせる場合がありますのでご了承ください。

1	分娩の状態	妊娠（ ）週 経産分娩 ・ 帝王切開 ・ 鉗子 ・ 吸引				
2	出生時の体重	g				
3	出生時の健康状況	良好 ・ その他（ ） ・ NICU入院（ ）週間				
4	定期健診	受診	指導や指摘	指摘内容		
	3～4か月	済 ・ 未	無 ・ 有			
	1歳6ヶ月	済 ・ 未	無 ・ 有			
	3歳	済 ・ 未	無 ・ 有			
5	食事・離乳食 ※0～1歳児のみ	離乳食前 ・ 初期（1～2回） ・ 中期（2回） ・ 後期（3回） ・ 完了期 ミルク ・ 母乳 ・ 混合				
6	食事の好き嫌い	無 ・ 有	嫌いなもの			
7	アレルギー (医師の診断)	無 ・ 有 (無・有)	原因	卵 ・ 乳製品 ・ 小麦 ・ その他（ ）		
			症状	アナフィラキシー 有 ・ 無		
			対応	完全除去 ・ 加熱 ・ その他（ ）		
8	大きな病気・入院	無 ・ 有	病名			
			時期	年 月 日 ～ 年 月 日		
			状況	完治 ・ 経過観察 ・ その他（ ）		
9	治療中の病気 (耳鼻科、眼科等を含む)	無 ・ 有	病名			
			状況	通院（ 回／週・月・年） ・ 投薬（朝・昼・夕） ・ 経過観察中		
10	発達について ※できた・言葉が出はじめた月齢をご記入ください。					
	①	首のすわり	か月	⑥	ひとり歩き	歳 か月
	②	寝返り	か月	⑦	単語（例「ママ」「ワッワ」）	歳 か月
	③	ひとりすわり	か月	⑧	2語文（例「ワッワキキ」）	歳 か月
	④	はいはい	か月	⑨	3語文（例「ママ、リン、チヨダ イ」）	歳 か月
	⑤	つかまり立ち	か月	⑩	大人の言うことへの理解	できる ・ できない
<その他、気になること・困っていること>						

以下は3～5歳児クラスへの入園希望の方のみご記入ください。

一人でごはん等を食べられますか。	はい・いいえ	絵本の読み聞かせを聞いていられますか。 (簡単な内容でよい)	はい・いいえ
衣服の着脱を自分でしようとしますか。	はい・いいえ	走ったりジャンプしたりできますか。	はい・いいえ
おしっこやウンチが出たことをしぐさや言葉で伝えられますか。	はい・いいえ	「目はどこ？」と聞くと指でさせますか。	はい・いいえ
欲しい物などをことばで伝えられますか。	はい・いいえ	自分が作った物を見せたがりますか。	はい・いいえ
話したり聞いたりする時、目を合わせますか。	はい・いいえ	ほめられることを喜び、もっとほめられようとしますか。	はい・いいえ
「貸して」「ありがとう」のやりとりができますか。	はい・いいえ	人見知りがありますか。	はい・いいえ