

健康調査書

お子様の健康状態について記入してください 記入日 令和 年 月 日

児童名		出生時	体重__g	現在	体重__kg/身長__cm
-----	--	-----	-------	----	---------------

1 健康状態について

(1) 乳幼児健康診査を受けましたか。

受けた

4か月 8, 9か月 1歳6か月 2歳6か月(歯科) 3歳6か月

受けてない

(2) 健康診査時に指導や事後フォローがありましたか。

ない

ある [__歳__か月の健診時に 発達の遅れ 身体的なもの]
具体的な内容 ()

(3) 体質について

熱が出やすい 風を引きやすい 下痢・嘔吐しやすい 湿疹がでやすい

特になし

2 現在、または過去に定期的な通院及び入院をしていたことがありますか。

ない

ある 通院回数 __歳__か月ころ ~ (週・月・年__回)(検査年__回)
入院期間 平成__年__月__日~平成__年__月__日

医療機関名 ()

症状等 ()

3 現在、持病等がありますか。(風疹、はしか等の一時的なものは除く。)

ない

ある ぜんそく てんかん 熱性けいれん 心臓病 アトピー

アレルギー

※[牛乳・卵・小麦・甲殻類(えび・かに)・果物類・そば・その他()]

その他

発症日 __年__月__日

発症した状況と具体的な症状 ()

※ 食物アレルギーがある場合には、**食物アレルギー調査票**も提出してください。

4 現在、服薬をしていますか。(風邪薬等、一時的な処方除く)

していない

している 1日()回、 朝・昼・夜・発作時・その他()

薬の内容または名称 ()

※ 保育所等での服薬は原則お断りしていますが、どうしても必要な場合はご相談ください。

5 障害者（身体・療育）手帳の有無

- ない ある 身体 _____ 級 障害名()
 療育 A1・A2・B1・B2

6 通園施設（児童デイサービス等）への通園の有無

- ない ある 施設名（たんぼぼ・ひよこ・その他 _____）
 通園状況 _____ 歳 _____ か月から開始 週・月 _____ 回
 訓練内容（ _____ ）

7 生成歴について

(1) 出生時の状況

- 安産 難産 帝王切開 吸引 早産(____か月) 未熟児 その他

(2) 現在の栄養状況

- 母乳 人口 混合 離乳食(現在)____回/日食 普通 その他

(3) 家庭での除去食対応

- 除去はしていない
 除去【①理由： 食物アレルギー その他(_____)、②食物：(_____)

(4) 保育所での除去食対応

- 必要ない
 必要【 入所希望児童が入所希望保育所で除去食対応が可能か確認し、理解している】
※ 除去内容によっては、対応できない場合もあります。確認していない場合は、必ず希望の保育所に確認してください。確認せず申請した場合は、入所できないことがあります。

8 発達について

(1) 発達について

- ① 首のすわり：____か月 ② 寝返り：____か月 ③ ひとり歩き____歳____か月

(2) 言葉について

- 名前を呼ばれるとわかる 発声 単語 二語文
 なんでも話せる。【① その場にあったやりとりができますか。はい・いいえ
② 人の言うことが理解できますか。 はい・いいえ】

9 生活状況について

- (1) 排泄について 1人でできる 介助が必要 オムツ必要(紙・布)
(2) 着脱について 2人でできる 介助が必要

10 子育てについて不安や相談したいことがあれば記入してください。

(_____)