

入園申込に関する児童の健康調査票

		記入日: 年 月 日		
フリガナ	性別	生 年 月 日		現在の年齢
申込児童名		年 月 日		歳 ヶ月
妊娠期間(母子手帳記載)	出生時の体重	出生時の身長	現在の体重	現在の身長
週 日	g	cm	kg	cm
現在の保育状況	☐ 親族が保育 ⇒ 主な保育者 ☐ 母 ☐ 父 ☐ 祖父母(方) ☐ その他()			
	☐ 入園中 ⇒ 施設名()			

1 発達・発育状況

母子手帳を確認のうえ、乳幼児健診の結果にチェック☑(記入)をしてください。
 未受診の場合にはその理由を()内に記入してください。
 月齢が到達していない場合の未受診は記入不要です。

乳幼児健診	☐ これまで全て受診 ☐ 未受診 【未受診の検診(歳 か月検診)】 ⇒ 指摘事項 ☐ 無 ☐ 有 (詳細:)	
発達相談	☐ 無 ☐ 勧められたことがある ☐ 受けたことがある 【「勧められたことがある」「受けたことがある」に☑した場合】 時期(歳 か月頃) 児童発達支援センター・発達相談等の利用 ☐ 無 ☐ 有 利用先()	
発達に関する 医療機関の受診	☐ 無 ☐ 有 (医療機関名:) 【「有」の場合】 診断名 ☐ 有 (診断名:) ☐ 無	
手帳の有無	☐ 無 ☐ 有 【「有」の場合】 手帳の種類に○を付け、()内に等級等を記入してください。 身体障害者手帳(級)・療育手帳(区分:)・その他()	

直近の健診を未受診の場合や、お子さまの発達に不安をお持ちの場合は、お子さまの面接が必要となる場合があります。

2 アレルギーの有無

☐ 無 ☐ 有 (品目:)
 【症状・処方】 ()

3 持病や障害の有無

医科・歯科(虫歯など)を含めてご記入ください。

◆現在の健康状況 ☐ 健康 ☐ 通院中・病気療養中
 【通院中・病気療養中の場合】 (病名:)

◆過去にかかった病気 ☐ 無 ☐ 有 ⇒ 「有」の場合は以下も記入

病名	☐ 熱性けいれん ☐ てんかん ☐ 川崎病 ☐ その他()		
病院受診時期	歳 か月頃から	歳 か月頃まで	
現在の状況	☐ 完治 ☐ 経過観察中		

4 祖父母の状況

お子さまの祖父母の状況についてご記入ください。

申込する お子さまとの 関係	年齢	住所(市区町村名まで) ※別居している場合のみ記入	同居の状況	健康状態	職業等
父方	祖父	歳	敷地内同居(生計同 ・ 生計別) 別居 ・ 死亡 ・ 不明	普 ・ 弱 ・ 障	
	祖母	歳	敷地内同居(生計同 ・ 生計別) 別居 ・ 死亡 ・ 不明	普 ・ 弱 ・ 障	
母方	祖父	歳	敷地内同居(生計同 ・ 生計別) 別居 ・ 死亡 ・ 不明	普 ・ 弱 ・ 障	
	祖母	歳	敷地内同居(生計同 ・ 生計別) 別居 ・ 死亡 ・ 不明	普 ・ 弱 ・ 障	

☆裏面もご記入ください☆

5 お子さまの発達状況について、現在の月齢区分までの項目で、当てはまる項目全てに☑(記入)してください。

0歳	☐ 首がすわる (か月) ☐ 寝返り (か月) ☐ ひとり座り (か月)	☐ ハイハイ (か月) ☐ つかまり立ち (か月) ☐ 後追いをする (か月)
1歳	☐ 伝い歩き (歳 か月) ☐ 音楽や音に合わせて体を動かす ☐ 欲しいものを指さして知らせる	☐ あやすとわらう ☐ 簡単な言葉(おいで ・ ちょうだい など)が分かる ☐ 人見知りをする
1歳 6カ月	☐ ひとり歩き (歳 か月) ☐ 後ろから名前を呼ぶと振り向く ☐ ママ・ブーブーなど意味のある言葉を話す	☐ 簡単な指示を理解できる(ごみポイしてきて など) ☐ ○○はどれ?と聞くと指さしをする ☐ 他の子と関わりをもって遊ぶ
2歳	☐ スプーン(はし)を使って自分で食べる ☐ 友達と触れ合うことを好む ☐ 大人のしぐさのまねをしたりごっこ遊びを楽しむ	☐ 2語文を話す(おやつ ちょうだい ・ ママ だっこ など) ☐ 走る・両足で跳ぶ・押す・引っ張るなど全身で遊べる
3歳	☐ 大小・長短・色が分かる ☐ 自分の名前が言える/名前に反応する ☐ 言葉のやり取りが成立する ☐ 3語文を話す(パパ くつ はく ・ おっきい しろい いぬ)	☐ 話しかけられた人と目を合わせる ☐ 手を使わず一人で階段を上る ☐ 常におむつを使用 ☐ 夜・昼寝中のみおむつを使用 ☐ 排泄を教える ⇒ (☐ 事後報告 ☐ 予告できる)
4～5歳	☐ 排泄(おしっこ)をひとりでする ☐ 衣服の着脱が一人でできる ☐ 友達とルールのある遊びをする(じゃんけん・鬼ごっこ) ☐ 簡単な指示を理解できる ☐ 危険な行為を、大人の表情や言葉かけでやめられる	☐ 理由もなく突然叩いたり、かみついたり奇声をあげる ☐ 特定のことにだけこだわりがある (数字・図形・水遊び・食べ物・回るもの など) ☐ 人に触られる・大きな音などを極端に嫌がる ☐ 他の子どもや周囲に関心を示す(関わりを持てる)

6 予防接種を行っていますか。

- ☐ 申込時点で接種可能な全ての定期予防接種を接種済
☐ 未接種あり ⇒ (☐ 今後接種予定 ☐ 接種予定なし)

定期予防接種の参考

5種混合(ジフテリア、百日咳、破傷風、ポリオ、ヒブ) ・ロタウイルス ・肺炎球菌 ・B型肝炎
BCG ・MR(麻しん、風しん) ・水痘(水ぼうそう) ・日本脳炎
※インフルエンザ、おたふくかぜは任意接種です

7 お子さまの健康面や発達面で気になることはありますか。

- ☐ 無 ☐ 有 ⇒ 「有」の場合は以下も記入

- ☐ 言葉の遅れ ☐ コミュニケーションが苦手 ☐ 落ち着きがない
☐ こだわりが強い ☐ 疾患があり集団生活が心配 ☐ その他()

8 その他、お子さまに限らず保育園にお伝えしたいことはありますか。

(例)宗教上の理由で食べられない食材があるので配慮を希望する。気になるくせや行動(〇〇のようなこと)がある。

お気に入りの〇〇がないと、パニックをおこしやすい。気に入らないことがあると、かんしゃくをおこしやすい。 など

<留意事項>

※記載いただいた内容の確認等のため、こどもみらい課よりご連絡させていただく場合があります。

※記載内容と事実の相違があった場合には、入園(内定)を取り消すことがあります

※内定した施設に情報提供させていただきます。

※本調査票は、入園調整並びにその後の保育施設での生活に役立てることを目的としています。