

児童の健康状況申告書

【記入年月日】 令和 年 月 日

【記入者】 父 ・ 母 ・ その他()

児童名	生年月日	R 年 月 日	現在の年齢	歳 カ月
-----	------	---------	-------	------

① 出産の状況	正常分娩 帝王切開 その他()		
② 出生の状態	在胎週数(週 日) 出生体重(g)		
③ 健康診査の実施状況 ※該当するところを○で囲んでください ※市外で受診した方は時期の近い健診について、記入してください			
3か月児健診	7か月児相談	1歳8か月児健診	2歳6か月児歯科健診
健康・要観察・未受診	受診・未受診	健康・要観察・未受診	健康・要観察・未受診
3歳6か月児健診	健診で指導を受けたことなどあればご記入ください		
健康・要観察・未受診			
④ 発達の状況	首がすわったのはいつ頃ですか (か月)		
	お座りができるようになったのはいつ頃ですか (か月)		
	歩き始めたのはいつ頃ですか (歳 か月)		
	あやすと声を出して笑うようになったのはいつ頃ですか (か月)		
	目が合いますか はい ・ いいえ		
	理由もなく奇声をあげることがありますか いいえ ・ はい		
⑤ 言葉	意味のある単語(マンマ、ワンワン等)でできたのはいつ頃ですか (歳 か月)		
	現在の状況について (喃語 単語 二語文 簡単な会話 日常会話)		
	言葉で気になることがあればご記入ください()		
⑥ 発達や慢性的な病気等で病院や施設に通院や相談をしていますか		はい ・ いいえ	
※ はいの方はご記入ください			
病名等		病院・施設名	
通院状況			
※病院・施設等の診断書または意見書等をお持ちの場合は写しをご提出ください。			
⑦ 過去に大きなけが(骨折、脱臼等)をしたり、病気にかかったことがありますか		はい ・ いいえ	
※ はいの方はご記入ください			
けが・病気名等		病院・施設名	
時期 (歳 か月頃) (歳 か月頃)			
⑧ けいれんやひきつけを起こしたことがありますか		はい ・ いいえ	
※ はいの方はご記入ください			
回数 (回) 時期 (歳 か月頃) (歳 か月頃)			
原因 (発熱で起こる(度 分以上) 熱が出なくても起こる 泣いた時に起こる)			
⑨ 現在の食事状況	母乳 ミルク 混合 離乳食(回/日・朝 昼 夕) 普通食		
⑩ 食物アレルギー	ない ある(食品名: 症状:)		
⑪ 食物以外のアレルギー	ない ある(原因名: 症状:)		
⑫ 生活リズム	規則正しい(起床 : 就寝 :) 不規則		
⑬ 排泄	小便	教える 教えない	一人できる 一人できない トレーニング中
	大便	教える 教えない	一人できる 一人できない トレーニング中
健康・発達面で心配なことがありましたらご記入ください(特になければ「なし」と記入してください)			

※施設内定後、本申告書に記載のない病気等が発覚した場合、入所できないことがあります。些細なことでも気になることがあれば必ず記入してください。