

児童の健康状況などについて

児 童 の 健 康 状 況 等	出産時の状態について	出生体重 (g) 妊娠期間 (週)
	発育状況	首すわり(カ月) お座り(カ月) はいはい(カ月) 歯の生え始め(カ月) 歩き始め(カ月) ※まだの場合、現在の状況は、□ずりばい □はいはい □つかまり立ち □つたい歩き 喃語[なんご](カ月) ※喃語:「あー」、「うー」などの泣かずに出す声 発語(カ月) ※現在の具体的な状況を次から選択 □単語 □二語文 □会話ができる ・ 1歳6か月検診は受けていますか? ※1歳6か月以上のみ回答 1: はい 2: いいえ ※1の方で、検診時に医師や保健師からの指導や指摘があった場合、その内容を記入してください。 () ※2の方で、なぜ受診していないのか理由を記入してください。 () ・ 3歳児健診は受けていますか? ※3歳以上のみ回答 1: はい 2: いいえ ※1の方で、健診時に医師や保健師からの指導や指摘があった場合、その内容を記入してください。 () ※2の方で、なぜ受診していないのか理由を記入してください。 ()
	現在の体重	現在の体重は (g ・ kg)
	視力について気になることはありますか?	1: ない 2: ある (ある場合は下記の () に○をつけてください) () 物を見るときに目を細めたり、極端に目を近づけて見ようとする () 横目で見たり、上目遣いで見ようとする。 () 眼鏡が必要(遠視 ・ 弱視 ・ その他 []) その他 ()
	耳の聞こえが悪いのではないかと気になったことはありませんか?	1: ない 2: ある (ある場合は下記の () に○をつけてください) () 後ろから呼んでも振り向かない () 言葉の遅れを感じる () 言葉や理解で気になる点がある その他 ()
	けいれんをおこしたことはありますか?	1: ない 2: ある (ある場合は下記についてお答えください) 回数() 一番最近の発生年齢(何歳何ヶ月:) けいれん時の体温(°C) 状態()
	1枚目の申込書でアレルギー有にした方におたずねします。	アレルギーの原因となる食物() アナフィラキシーをおこしたことはありますか。 1: ない 2: ある
	アレルギーに対する薬の服用はありますか?	1: ない 2: ある エピペン ・ 内服薬 薬の種類 ()
	通院・入院歴	1: ない 2: ある (ある場合は下記についてお答えください) いつ頃(何歳何ヶ月:) 病名 () 手術歴: (何歳何ヶ月:) 手術名 () 病院名 ()
	現在治療中の病気	
上記の病気に対する薬の服用はありますか?	1: ない 2: ある (薬の種類)	
児童の発育状況・健康状態に関し、集団保育の際に気を付けることや、その他保育所等に伝えたいことがあれば記入してください。		

※ これより下は役場記入欄のため記載不要です。

記 録	応答者	父	母	父方 祖父	父方 祖母	その他 ()
	面接員	母方 祖父	母方 祖母			
			面 接 日		年	日
					月	日