第３号様式（第２条関係）

児童の健康状況票

(フリガナ)
児 童 名　　（男・女）

生年月日　　年　　月　　日

記入日　　年　　月　　日

○出産時について

・出産時の状況：分娩…正常・異常あり（　　）、週数…　　週
・出生時の体重（　　ｇ）・身長（　　cm）・

○発育等について

・現在の体重（　　ｋｇ）・身長（　　cm）
・首はいつ頃すわりましたか（　　か月頃から）
・寝返りをしますか　　：【はい（　　か月頃）・いいえ】
・おすわりをしますか　　：【はい（　　か月頃）・いいえ】
・ハイハイをしますか　　：【はい（　　か月頃）・いいえ】
・歩きますか　　：【はい（　　か月頃）・いいえ】
・名前を呼ぶと振り向きますか　　：【はい・いいえ】
・指示したことが分かりますか　　：【はい・いいえ】
・おしゃべりをしますか　　：【はい（喃語・単語・二語文）・いいえ】
・おむつを使用していますか　　：【はい（紙おむつ・布おむつ・トレーニング中）・いいえ】
・気になる行動がありますか　　：【はい・いいえ】
　→（はいの場合）人見知り・かんしゃく・我が強い・友達と上手に遊べない・落ち着きがない
・乳幼児健康診査を受けましたか（あてはまるものに○）
　【４か月健診・７か月健診・お誕生日前健診・１歳６か月健診・２歳歯科検診・３歳健診・未受診】
　→（受診した場合）健康診査時に注意事項はありましたか
　　：【はい（　　）・いいえ】
・集団生活の経験はありますか　　：【はい（保育所・一時保育・その他（　　）・いいえ】
・障がいの有無　　：【あり・なし】
　→（ありの場合）手帳の交付はありますか【あり（障害者手帳：　　級・療育手帳：　　）・なし】
・発達の相談・施設利用の有無　　：【あり（施設名：　　）・なし】

○健康状態について

・持病・病歴等の有無：【あり：ぜんそく・てんかん・熱性けいれん・その他（　　）・なし】
→（ありの場合）ひきつけ・けいれんの有無【あり（　　）・なし】
・食物アレルギー・宗教食・食事制限の有無
　　：【あり（卵・牛乳・大豆・小麦・その他（　　）・なし】
　→（ありの場合）園での配慮は必要ですか【必要・不要】
　　※食物アレルギーがある場合、入所の際に診断書等の提出が必要となる場合があります。
・日常的に服薬している薬の有無　　：【あり（薬剤名：　　）/朝・昼・夜）・なし】

子育てや児童の発達、健康面で気になることがありましたら、記入してください。

＊この健康状況票は、入所を決定した教育・保育施設に提供します。
＊記入時と状況が変わった場合は、お知らせください。