令和２年度

保育所等利用児童健康状態調査票

整理番号	

○「利用申込児童」について　　記入日　令和　　年　　月　　日

保護者氏名（フリガナ）		児童氏名（フリガナ）		生年月日
				平成・令和　年　月　日 歳児

希望保育所等名						
	第１		第２		第３	
	第４		第５		第６	

住所	小田原市	電話番号		□ 自宅 □ 携帯（　）

○利用申込児童の状態について

１．病気履歴等について以下の項目に回答ください。（各項目の該当する □ を塗りつぶしてください。）

次の乳児健診を受けましたか？	□ ４か月　□ ８～９か月　□ １歳６か月　□ ３歳６か月 □ 受けていない
年齢に合わせた予防接種を受けましたか？	□ 受けた　□ 受けていない
持病や治療中の病気はありますか？（「ぜんそく」や「心臓病」など）	□ ない　□ ある 「ある」場合　病名・症状【　　】
アレルギーはありますか？	□ ない　□ ある 「ある」場合　アレルギーの内容【　　】
現在、又は過去に定期的な通院・入院をしたことがありますか？	通院歴　　歳　か月頃　【□ 週 □ 月　　回程度】 入院歴　　歳　か月頃　【入院期間　　日間】 【病名・けが・症状　　】
現在、服薬をしていますか？	□ ない　□ ある 「ある」場合　薬の内容【　　】
身体障害手帳をお持ちですか？	□ ない　□ ある 「ある」場合　障害名等【　　級　障害名：　　】
療育手帳をお持ちですか？	□ ない　□ ある 「ある」場合　等級等【□ A1 □ A2 □ B1 □ B2 】
現在、又は過去に障害児通園施設等への通園・相談はありますか？	□ ない　□ ある（□ 通園 □ 相談） 「ある」場合　施設名【　　】 時期　　歳　か月頃　【□ 週 □ 月　　回程度】

２．生活状況等について以下の項目に回答ください。

発育の状況	出産	□ 正常分娩 □ 早産・未熟児等 【出産時体重　　g 】
	哺乳	□ していない □ 母乳 □ 母乳+ミルク □ ミルク
	発育	□ 首すわり □ お座り □ ハイハイ □ つかまり立ち □ ひとりで歩ける
排泄の状況	小便	□ 自分でできる □ 自分でできない 間隔【 □ 遠い □ 普通 □ 近い 】
	大便	□ 自分でできる □ 自分でできない 間隔【 □ 規則的 □ 不規則（1日　回）】
睡眠の状況	睡眠の習慣	朝起きる時間　　時頃 ・ 夜寝る時間　　時頃
	おねしょ	□ しない □ 時々 □ 毎日（おむつ）
	お昼ね	□ しない □ する 時間【　　時頃・　　時間位】
衣服着脱の状況		□ ひとりでできる □ ひとりでできない □ 少しできる 状況【　　】
言葉の状況		□ よく話す 状況【 □ 知っている人とだけ □ 誰とでも 】 □ あまり話さない □ 赤ちゃん言葉が残っている □ まだ話せない

３．その他【保育所等を利用するにあたり、お子様の健康や発育について心配なことを記入ください。】