

児童の状況調査票

記入年月日 年 月 日

児童名 _____ (男・女) 年齢 _____ 歳 _____ ヶ月

1. 発育について	・首の座り (_____ ヶ月) ・お座り (_____ ヶ月) ・歩き始め (_____ 歳 _____ ヶ月)
2. 排泄は一人でできますか	できる ・ 一人でできないが知らせる ・ おむつが必要
3. 話すことができますか	できる ・ 単語程度 ・ できない
4. 大人の言うことが理解できますか	できる ・ 少しはできる ・ できない
5. 乳幼児健診を受けましたか	・ 4ヶ月 (済 ・ 未) ・ 10ヶ月 (済 ・ 未) ・ 1歳6ヶ月 (済 ・ 未) ・ 3歳 (済 ・ 未)
6. 今までにかかった大きな病気や怪我、 または現在治療している病気や怪我は ありますか	有 (年齢 _____ 歳 _____ ヶ月) ・ 無 病名 (_____) かかりつけ医院 (_____) 治療の状況 通院 (_____ 回/月) ・ 投薬 (_____ 回/日) ・ 経過観察
7. ひきつけを起こしたことがありますか	有 (年齢 _____ 歳 _____ ヶ月) ・ 無 原因 (_____)
8. 発達で気になることはありますか	有 ・ 無 状況 (_____)
9. 現在どのような食事をしていますか	母乳 ・ ミルク ・ 離乳食 ・ 普通食
10. アレルギーがありますか	(有 ・ 無) アレルギーの種類 (_____) 原因 (_____) 症状 (_____) 医師の治療を受けている (有 ・ 無) 病院名 (_____) 治療の状況 通院 (_____ 回/月) ・ 投薬 (_____ 回/日) ・ 経過観察 食物アレルギーの場合※ 原因食物 (_____)
11. その他、子どものことで気になること、心配なこと、困っていることなどはありますか	

※ 食物アレルギーがある児童へのアレルギー対応食を希望する場合は、医療機関を受診し、「生活管理指導表」や「診断書」等を記載・作成してもらい、保育施設と打合せをする必要があります。

- ・ 記入された事について、後日お電話にて確認させていただく場合があります。
- ・ 入所希望施設には調査票のコピーをお渡しします。ご承知おきください。