

児童の健康調査および保護者状況 (0～2歳児用) 児童名 ()

該当する□にチェック（✓）をし、記入してください。

記入日 令和 年 月 日

1. 父親の状況												
☐ 家庭外労働		☐ 自営（農業含む）				☐ 内職						
勤務先												
勤務時間		月・火・水・木・金		午前	時	分	～	午後	時	分		
		土		午前	時	分	～	午後	時	分		
		残業	平日	時間	土曜日			時間				
☐ 通勤方法	☐ 自家用車	☐ バス	☐ 電車	☐ 自転車	☐ 徒歩	所要時間		分				
☐ 疾病・介護・その他（ ）												
☐ 求職中		☐ 不在										
2. 母親の状況												
☐ 家庭外労働		☐ 自営（農業含む）				☐ 内職						
勤務先												
勤務時間		月・火・水・木・金		午前	時	分	～	午後	時	分		
		土		午前	時	分	～	午後	時	分		
		残業	平日	時間	土曜日			時間				
通勤方法	☐ 自家用車	☐ バス	☐ 電車	☐ 自転車	☐ 徒歩	所要時間		分				
☐ 出産	予定日	R	年	月	日							
☐ 疾病・介護・その他（ ）												
☐ 求職中		☐ 不在										
3. 祖父母の状況（利用（変更）希望年度の4月1日現在）												
父方												
祖父	年齢	歳	☐ 無職	☐ 就労	☐ 介護	☐ 疾病	☐ その他（			☐ 不在		
祖母	年齢	歳	☐ 無職	☐ 就労	☐ 介護	☐ 疾病	☐ その他（			☐ 不在		
母方												
祖父	年齢	歳	☐ 無職	☐ 就労	☐ 介護	☐ 疾病	☐ その他（			☐ 不在		
祖母	年齢	歳	☐ 無職	☐ 就労	☐ 介護	☐ 疾病	☐ その他（			☐ 不在		
4. きょうだいの状況（利用（変更）希望年度の4月1日現在）												
☐ 0歳		☐ 1歳	☐ 2歳	☐ 3歳	☐ 4歳	☐ 5歳	（利用施設名					）
5. 送迎について												
登園時	☐ 父	☐ 母	☐ 祖父	☐ 祖母	☐ その他（							
降園時	☐ 父	☐ 母	☐ 祖父	☐ 祖母	☐ その他（							
6. 乳幼児健康診断について（受診していればチェックを付けてください）												
☐ 4か月健診		☐ 10か月健診		☐ 1歳半健診								
乳幼児健康診断で気になるといわれたことがありますか												
☐ はい		☐ いいえ										
→はいの場合、どのような点ですか（												

【裏面に続きます。】

7.	①今までにかかった大きな病気はありますか ☐ はい ☐ いいえ ・何歳の時（ 歳）・かかった病名（ ）・医療機関名（ ）
	②視力・聴力が気になって受診をしたことがありますか ☐ はい ☐ いいえ ③その他あらかじめ申し出ておきたい病気等がありますか ☐ はい ☐ いいえ 病名及び病院名等（ ） ☐ 通院 ☐ 服薬 ☐ 治癒 ④身体障害者手帳または療育手帳はもっていますか ☐ はい ☐ いいえ ☐ 申請中 【 身体障害者手帳 種 級 ・ 療育手帳 程度 ・ その他 】
8.	①かかりやすい症状（病気）等がありますか ☐ はい ☐ いいえ はいの場合 ☐ 熱を出しやすい ☐ ぜいぜいしやすい ☐ 下痢しやすい ☐ 脱臼しやすい （部位の確認 いつ頃 回数 ） ☐ その他（ ） ②湿疹がしやすいですか ☐ はい ☐ いいえ はいの場合 ☐ アレルギー性のもの ☐ その他（ ） 普段どうしていますか ☐ 特に何もしない ☐ 食事制限 ☐ 服薬 ☐ 塗薬 ③ひきつけ・けいれんを起こしたことはありますか ☐ はい ☐ いいえ はいの場合 熱がある時（ 度）・ない時（ ） ④定期的に飲んでいる薬はありますか？ ☐ はい ☐ いいえ はいの場合 薬名（ ） 服用のタイミング（朝・昼・夜・随時）
9.	食事について 食物アレルギーはありますか ☐ はい ☐ いいえ ☐ 離乳食前で不明 はいの場合 食品名（ ） 症状（ ） 離乳食の状況 ☐ 初期 ☐ 中期 ☐ 後期 ☐ 終了 好き嫌い ☐ ない ☐ ある （ ）
10.	発達・発育について ①首がすわっている ☐ はい（ か月） ☐ いいえ ②寝返りをする ☐ はい（ か月） ☐ いいえ ③おすわりをする ☐ はい（ か月） ☐ いいえ ④ひとりで歩く ☐ はい（歩き始め か月） ☐ いいえ →いいうえの場合 ☐ はいはいで移動する（ か月） ☐ つたい歩きで移動する（ か月） ⑤簡単な指示がわかる（おいで・ちょうだいなど） ☐ はい ☐ いいえ ⑥大人に気持ちを伝えようとする ☐ はい（ ☐ 指さし ☐ ことば） ☐ いいえ ⑦人見知りをする ☐ はい ☐ いいえ ⑧単語で話す ☐ はい ☐ いいえ ⑨2語文で話す ☐ はい ☐ いいえ
11.	排泄について 大便是1日何回ぐらい出ますか ☐ 1回 ☐ 2回 ☐ 3回 ☐ 便秘気味 ☐ オムツ ☐ パンツ ☐ 寝るときのみオムツ
12.	今健康・発達上のことで専門機関に相談や通所をされたことがありますか ☐ はい ☐ いいえ はいの場合 相談機関名（ ） いいえの場合でも何か気になることはありますか ☐ 食事が進まない（食べない・偏食がある） ☐ ことばの発達がゆっくり ☐ 発達全般がゆっくり ☐ その他（ ）