

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 ☐ 治療
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 ☐ 下痢をしやすい			
☐ 脱臼しやすい （部位の確認 いつ頃 回数 ）			
☐ その他（ ）			
②湿疹がでやすいですか		☐ 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. 今まで健康・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			
はいの場合		相談機関名（ ）	
いいう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（ ）			