

## 年度保育所等入所児童健康等調査票

(ふりがな) 児童氏名	生年月日
( )	年 月 日生

該当する項目に○印を付けるとともに、必要事項を記入してください。

## ● 発達について

1 心身ともに順調に発達している。 ( いいえ ・ はい )	8 情緒不安定と思われる。 ( いいえ ・ はい )
2 知的発達の遅れがあると思われる。 ( いいえ ・ はい )	9 医療機関に通院又は相談している(いた)。 ( いいえ ・ はい )
3 言葉が遅れているように思われる。 ( いいえ ・ はい )	医療機関の名称 _____
4 目が良く見えないように思われる。 ( いいえ ・ はい )	傷病名等 _____
5 耳が良く聞こえないように思われる。 ( いいえ ・ はい )	通院又は通所 ( 週・月 ) 回 _____
6 肢体不自由と思われる。 ( いいえ ・ はい )	10 障害者手帳・愛の手帳を持っている ( いいえ ・ はい )
7 自閉的傾向があるように思われる。 ( いいえ ・ はい )	障害の種別 _____
	障害の等級 級・度 _____

## ● 健康状態について

1 慢性疾患がある。  いいえ ・ はい (病名 )	
2 ぜんそくがある。  いいえ ・ はい (薬名 )	服用( 朝 ・ 昼 ・ 夜 )
3 心臓疾患がある。  いいえ ・ はい (病名 )	
4 けいれんを起こしたことがある。  いいえ ・ はい ( 歳頃 ) ( 熱性 ・ その他 < > )	
5 健診のときに指導を受けた。  いいえ ・ はい ( )	
6 アトピー性皮膚炎がある。  いいえ ・ はい (薬名 )	服薬( 朝 ・ 昼 ・ 夜 ) 塗布( 朝 ・ 昼 ・ 夜 )
7 アレルギーがある。  いいえ ・ はい ・ 不明	
(1) 食べ物 ( 卵 ・ 牛乳 ・ そば ・ 大豆 ・ 小麦 ・ その他 < > )	
(2) 食事制限  いいえ ・ はい ( )	
(3) ハウスダスト (4) 花粉 (5) その他 ( )	

## ● 健康状態や発達について心配なこと等があれば、具体的に記入してください。

※記入例参照

---



---



---



---