

令和8年度保育所等入所児童健康等調査票

2

(ふりがな) 児童氏名	生年月日
(男・女)	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