

児童の健康状態

◆「児童の健康状態」の記入につきましては、申込児童1人につき1枚ずつご記入ください
 利用を希望する児童の健康状態の把握は、保育施設での集団保育に必要な事項ですので、必ずご記入ください。

※あてはまる□欄にチェックして、()に漏れが内容に記入してください。

発達の状況	○ 出生時の体重		g	妊娠期間	週	
	○ 首がすわったのは			<input type="checkbox"/> (2~4ヶ月ころ)	<input type="checkbox"/> (5ヶ月ころ)	<input type="checkbox"/> すわっていない
	○ おすわりをしたのは			<input type="checkbox"/> (7~9ヶ月ころ)	<input type="checkbox"/> (10ヶ月ころ)	<input type="checkbox"/> まだ
	○ 歩き始めたのは			<input type="checkbox"/> (11~15ヶ月ころ)	<input type="checkbox"/> (16~18ヶ月ころ)	<input type="checkbox"/> まだ
○ 呼ばれると振り向きませんか？			<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
○ 目が合いますか？			<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
次の項目は3歳から5歳までのお子様についてお答えください。						
○ 理由なく奇声をだしたり、泣いたりすることがありますか？			<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
○ 落ち着きがなく、手を放すとどこに行くかわからないことがありますか？			<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
健康状態	○ 次の症状はありますか？ チェックしてください					
	項目	ない	ある	症状	日常生活で気をつけていること	薬の服用
	ぜん息					
	アトピー性皮膚炎					
	アレルギー性鼻炎					
	じんましん					
	食物アレルギー					
その他						
○ けいれんの経験 <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (歳 ヶ月の時 回 発熱時 ℃)						
健康診査	○ 健康診査は受けましたか？ 受けたものをご記入ください。 (<input type="checkbox"/> 4ヶ月 ・ <input type="checkbox"/> 8ヶ月 ・ <input type="checkbox"/> 1歳6ヶ月 ・ <input type="checkbox"/> 3歳児 ・ <input type="checkbox"/> 5歳児)					
	○ 健康診査等で、心身の発達や言葉の遅れなどがあるとされたことはありますか？ <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある ある方は内容をご記入ください。 ()					
その他	○ 現在の食事の状況 <input type="checkbox"/> 母乳 <input type="checkbox"/> 混合 <input type="checkbox"/> ミルク <input type="checkbox"/> 離乳食 (回/日) <input type="checkbox"/> 幼児食					
	○ 病気・ことば・その他発達について、相談している病院や施設はありますか？ <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある					
	病名や症状・障がい名 () 病院・施設名 ()					
	○ 身体障害者手帳をお持ちですか？ <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (級・度)					
○ その他、入所後の生活や健康や発達、行動面など保育する上で気を付けて欲しい点をご記入ください。						

【兄弟姉妹の状況】

氏名	続柄	生年月日	年齢 (4/1現在)	性別	保育状況(4/1現在)
			歳		<input type="checkbox"/> () 保育園(所)在中 <input type="checkbox"/> () 幼稚園在園中 <input type="checkbox"/> 在学中(小・中・高: 年)
			歳		<input type="checkbox"/> () 保育園(所)在中 <input type="checkbox"/> () 幼稚園在園中 <input type="checkbox"/> 在学中(小・中・高: 年)
			歳		<input type="checkbox"/> () 保育園(所)在中 <input type="checkbox"/> () 幼稚園在園中 <input type="checkbox"/> 在学中(小・中・高: 年)