児童状況書兼健康状況申告書（2人目）

フリガナ			性別	
児童 氏名				
生 年 月 日		年 齢	歳	か月
保護者名				

保育の状況	日中の保育状況	□保育施設等に預けている □保護者が保育している □保護者以外の人が保育している □その他（ ）	預け先 連絡先	
	前委託先の有無	□有 □無		
	前委託先がある場合	預け先1		連絡先
		住所	〒	
		受託期間	年 月 ～ 年 月	
		預け先2		連絡先
		住所	〒	
		受託期間	年 月 ～ 年 月	

出生時の状況	生まれたときの状況	□普通分娩 □帝王切開 □吸引 □早産 □仮死	
	妊娠週数	週	
	出生時身長・体重	cm 、 g	
	出生時に何か異常はありましたか	□ いいえ	□ はい
	「はい」の場合 【病名等】		
健康状況	先天性の病気や慢性疾患及び発育・発達の相談等で、病院や施設に通っていますか	□ いいえ	□ はい
	「はい」の場合 病名、障害名等（ ） （病院名、施設名： 通院状況：		
	先天性の病気や慢性疾患による医療ケアがありますか	□ いいえ	□ はい
	「はい」の場合 【具体的な内容】 【保育施設で必要な対応】		
	障害者手帳の交付を受けていますか	□ いいえ	□ はい
	「はい」の場合 種類：【□身体障害者手帳 □療育手帳 □精神障害者保健福祉手帳】 等級（度）：		
	けいれんやひきつけの経験はありますか	□ いいえ	□ はい
	「はい」の場合 時期等の具体的な内容：		
	アレルギー疾患と診断されていますか	□ いいえ	□ はい
	「はい」の場合 アレルギーの種類：		

児童状況書兼健康状況申告書（2人目）

発達状況	現在の身長・体重	cm 、 kg	
	心身、言語等の発達において気になることがありますか	□ いいえ	□ はい
	「はい」の場合 気になる内容：		
	首がすわった時期	□（ か月頃）	□まだ
	寝返りをした時期	□（ か月頃）	□まだ
	ひとり座りができるようになった時期	□（ か月頃）	□まだ
	這いずりができるようになった時期	□（ か月頃）	□まだ
	つかまり立ちができるようになった時期	□（ か月頃）	□まだ
	歩き始めた時期	□（ 頃）	□まだ
	0歳児・1歳の児童		
	あやすと笑いますか	□ はい	□ いいえ
	見えない方向から声をかけてみるとそちらの方を見ようとしますか	□ はい	□ いいえ
	大人の言う簡単な言葉（おいで、ちょうだいなど）がわかりますか	□ はい	□ いいえ
	ママ・ブーブーなど意味のある言葉をいくつか話しますか	□ はい	□ いいえ
	スプーン（はし）を使って食べますか	□ はい	□ いいえ
	簡単な指示を理解できますか	□ はい	□ いいえ
	2歳以上の児童		
	名前を呼ばれたら返事しますか（呼ばれたことが分かり反応する）	□ はい	□ いいえ
	後追いをしますか（しましたか）	□ はい	□ いいえ
	意味のある単語（物の名称など）を話しますか	□ はい	□ いいえ
	話しかけられた人と目を合わせますか	□ はい	□ いいえ
	簡単な指示を理解できますか	□ はい	□ いいえ
	衣服の着脱ができますか	□ はい	□ いいえ
	おしっこをひとりでしますか	□ はい	□ いいえ
	危険な行為を、大人の表情や簡単な言葉かけでやめる事ができますか	□ はい	□ いいえ
	あいさつ・返事など生活や遊びに必要な言葉を使えますか	□ はい	□ いいえ
	ほかの子どもや周囲に関心を示しますか	□ はい	□ いいえ
	理由なく突然たたいたり、かみついたり奇声をあげたりしますか	□ いいえ	□ はい
	生活に支障をきたす程、特定のことだけにこだわりますか（数字・図形・水遊び・食べ物・回るものなど）	□ いいえ	□ はい
	次のことを極端に嫌がりますか(人に触れられる・大きな音など)	□ いいえ	□ はい
	受診した健康診査		
	そのとき、何か指導はありましたか	指導内容	
その他、養育上心配なことや、入園後先生に伝えておきたいことがあれば記入してください。			