児童の健康状況調書

児童氏名	男・女	児童 生年月日	年　月　日生（　才）

下記の質問事項にお答えください。該当するもの全てを〇で囲ってください。

妊娠・出産の状況について

妊娠中の状態	・健康　・重症のつわり　・中毒症　・その他（　）				
妊娠期間	妊娠　週				
分娩時の状況	・自然分娩　・吸引　・帝王切開　・その他（　）				
出生時の状態	・特別な所見、処置無し　・早産（　週）　・保育器（　日） ・仮死　・酸素使用（　日）　・その他（　）				
出生時	体重	g	現在	体重	kg
	身長	㎝		身長	㎝

発達・健康の状況について

次の項目はそれぞれいつごろからですか。

・首がすわる（　）か月　・あやすと笑う（　）か月
・寝返り（　）か月　・お座り（　）か月
・はう（　）か月　・つかまり立ち（　）か月
・歩く（　）か月　・おむつがはずれる（　）か月
・母乳（　～　）か月　・混合（　～　）か月
・人工（　～　）か月　・離乳食開始（　）か月

話しはじめはいつからですか。《例：ママ・ブーブーなど》

＊話し始め（　）才（　）か月頃から
＊お話ができますか，・喃語（アーアー）程度　・単語程度
・２語文　・会話のやりとりができる

予防接種を行っているのはどれですか。
※1回でも接種したことがあるものには〇を付けてください

・五種混合（三種混合・ポリオ・Ｈｉｂ）　・ＢＣＧ
・ＭＲ（麻しん・風しん）　・日本脳炎
・肺炎球菌　・水痘（水ぼうそう）　・Ｂ型肝炎
・おたふく　・ロタ　・その他（　）

定期健診について

定期健診を受診していますか	はい　・　いいえ
受診した医療機関名	
直近の健診実施日	年　月　日 （　歳　か月健診）
健診結果	健康　・　要観察

＊「要観察」の場合、指摘事項を詳しくご記入ください。

視力が気になって受診したことがありますか。	はい・いいえ
聴力が気になって受診したことがありますか。	はい・いいえ

＊その他、体調面で気になる事があればご記入ください。

体質・病気について

＊今までにかかった病気等はありますか。（はい・いいえ）
（病名:　）

＊「ひきつけ」や「けいれん」を起こしたことがありますか。（はい・いいえ）
⇒「はい」の場合　＊回数（　回）
＊時期（　）
＊原因　・熱（　℃）が出た時起こる
・熱が出なくても起こる
・泣いた時起こる

＊入院したことがありますか。（はい・いいえ）
⇒「はい」の場合　＊病名（　）
＊入院期間（　年　月　日～　年　月　日）

＊現在、通院していますか。（はい・いいえ）
⇒「はい」の場合　＊病名（　）
＊通院状況（　）

＊薬の服用がありますか。（はい・いいえ）
⇒「はい」の場合　＊薬名（　）
＊いつから飲んでいますか。（　年　月から）
＊服用時間帯（1日　回 / 朝・昼・夜）

＊アレルギー体質　・アトピー性皮膚炎　・ぜんそく　・薬過敏
・その他（　）

今まで健康・発達上のことで、専門機関に相談や通所したことがありますか。	はい・いいえ

＊「はい」の場合、下記のどの施設ですか。
・児童相談所　・療育センター　・マザーズホーム
・子育て支援センター　・親子教室　・保健センター
・こども発達相談センター　・病院（　科）
・その他（　）

＊どのような相談内容ですか

食物アレルギー食等について

＊以下の食材は食べていますか。（※1）
食べているものにチェックを入れてください。
☐ 卵　☐ 牛乳　☐ 小麦　☐ 大豆　☐ ごま

＊現時点で判明している食物アレルギーがありますか。
☐ はい　☐ いいえ　☐ 離乳食前であるため不明
⇒「はい」の場合の食材
（　）

＊宗教上又はその他の理由で食べられない食物はありますか。
☐ 宗教（　）
☐ その他（　）
食材（　）

＊希望する保育園に相談していますか。
☐ はい　☐ いいえ

（※1）左記の食材については、保育所等で給食に用いられる頻度が高いです。そのため、児童が食べていない食材がある場合は、保育所等に入所する前に一度ご家庭で食べていただき、症状が出ないかどうかをご確認ください。

【ご注意】
保育所等では、アレルギーの原因となる食材料や宗教上食べられない食材料を取り除いた除去食や代替食を可能な範囲で行っていますが、対応が困難な場合にはお弁当の持参をお願いすることもあります。
一部保育所等ではアレルギーや宗教食に対応していないことがありますので、ご申請前に各保育所等に必ず確認してください。
利用承諾後に実施する保育所等での説明会にて、食物アレルギー給食の開始にともなう必要書類(主治医の意見書等)について説明がありますので、児童に食物アレルギーがある場合は説明会時にお申し出ください。
また、保育所等で栄養士や看護師との面談を行っていただきます。

≪特記事項(市記入欄)≫