

児童の健康・発達に関する記録表

※本紙の記載内容により利用調整が不利になることはありません

児童氏名			
生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
直近の身長と体重	()cm ()kg・g (年 月現在)	()cm ()kg・g (年 月現在)	()cm ()kg・g (年 月現在)
発達の状況	・首のすわり ()か月頃 ・未	・首のすわり ()か月頃 ・未	・首のすわり ()か月頃 ・未
	・寝返り ()か月頃 ・未	・寝返り ()か月頃 ・未	・寝返り ()か月頃 ・未
	・はいはい ()か月頃 ・未	・はいはい ()か月頃 ・未	・はいはい ()か月頃 ・未
	・歩き始め ()か月頃 ・未	・歩き始め ()か月頃 ・未	・歩き始め ()か月頃 ・未
	・単語の発語 ()か月頃 ・未	・単語の発語 ()か月頃 ・未	・単語の発語 ()か月頃 ・未
	・呼ばれると振り向きですか はい ・ いいえ	・呼ばれると振り向きですか はい ・ いいえ	・呼ばれると振り向きですか はい ・ いいえ
	・視線が合いますか？ はい ・ いいえ	・視線が合いますか？ はい ・ いいえ	・視線が合いますか？ はい ・ いいえ
健診以外の通院や療育施設等の利用	無 ・ 有 (有の場合は下記に記入) 病院名等 () 病名等 () 通院始期 (年 月頃から) 頻度 (年・月・週に 回)	無 ・ 有 (有の場合は下記に記入) 病院名等 () 病名等 () 通院始期 (年 月頃から) 頻度 (年・月・週に 回)	無 ・ 有 (有の場合は下記に記入) 病院名等 () 病名等 () 通院始期 (年 月頃から) 頻度 (年・月・週に 回)
	無 ・ 有 (有の場合は下記に記入) ① 時期 (歳 か月) 病名等 ()	無 ・ 有 (有の場合は下記に記入) ① 時期 (歳 か月) 病名等 ()	無 ・ 有 (有の場合は下記に記入) ① 時期 (歳 か月) 病名等 ()
	② 時期 (歳 か月) 病名等 ()	② 時期 (歳 か月) 病名等 ()	② 時期 (歳 か月) 病名等 ()
	無 ・ 有 (有の場合は下記に記入) 頻度 (1日 回) 薬品名 ()	無 ・ 有 (有の場合は下記に記入) 頻度 (1日 回) 薬品名 ()	無 ・ 有 (有の場合は下記に記入) 頻度 (1日 回) 薬品名 ()
アレルギーの有無	無 ・ 有 (有の場合は下記に記入)	無 ・ 有 (有の場合は下記に記入)	無 ・ 有 (有の場合は下記に記入)
アレルギーとなる食品等の種類・症状等			

熱性けいれん(ひきつけ)の既往歴	無 ・ 有 (有の場合は下記に記入)	無 ・ 有 (有の場合は下記に記入)	無 ・ 有 (有の場合は下記に記入)
	初回の発生 (年 月頃) 直近の発生 (年 月頃) 状況・頻度等 ()	初回の発生 (年 月頃) 直近の発生 (年 月頃) 状況・頻度等 ()	初回の発生 (年 月頃) 直近の発生 (年 月頃) 状況・頻度等 ()
健康診査	3～4か月児健康診査 健康 ・ 指摘あり ・ 未受診	3～4か月児健康診査 健康 ・ 指摘あり ・ 未受診	3～4か月児健康診査 健康 ・ 指摘あり ・ 未受診
	1歳6か月児健康診査 健康 ・ 指摘あり ・ 未受診	1歳6か月児健康診査 健康 ・ 指摘あり ・ 未受診	1歳6か月児健康診査 健康 ・ 指摘あり ・ 未受診
	3歳児健康診査 健康 ・ 指摘あり ・ 未受診	3歳児健康診査 健康 ・ 指摘あり ・ 未受診	3歳児健康診査 健康 ・ 指摘あり ・ 未受診
	(指摘事項等があれば内容を記入)		
生活の様子 (申込日時点で、満1歳以上のお子様の申込みの場合のみご回答ください)	激しく叩いたり、噛みついたり、奇声をあげたりする はい ・ いいえ	激しく叩いたり、噛みついたり、奇声をあげたりする はい ・ いいえ	激しく叩いたり、噛みついたり、奇声をあげたりする はい ・ いいえ
	急に外に飛び出す、走り出すことがある はい ・ いいえ	急に外に飛び出す、走り出すことがある はい ・ いいえ	急に外に飛び出す、走り出すことがある はい ・ いいえ
	一か所にじっとしてられない はい ・ いいえ	一か所にじっとしてられない はい ・ いいえ	一か所にじっとしてられない はい ・ いいえ
	騒がしい環境が苦手である はい ・ いいえ	騒がしい環境が苦手である はい ・ いいえ	騒がしい環境が苦手である はい ・ いいえ
	強いこだわりがある(衣・食・おもちゃ等) はい ・ いいえ	強いこだわりがある(衣・食・おもちゃ等) はい ・ いいえ	強いこだわりがある(衣・食・おもちゃ等) はい ・ いいえ
障害者手帳等の有無	無 ・ 有 (有の場合は下記に記入)	無 ・ 有 (有の場合は下記に記入)	無 ・ 有 (有の場合は下記に記入)
	障害者手帳 (種 級) 愛の手帳 (度)	障害者手帳 (種 級) 愛の手帳 (度)	障害者手帳 (種 級) 愛の手帳 (度)
医療的ケア	不要 ・ 要 (要の場合は下記に記入)	不要 ・ 要 (要の場合は下記に記入)	不要 ・ 要 (要の場合は下記に記入)
	(具体的な内容)	(具体的な内容)	(具体的な内容)
保育所等の入所にあたり、健康上または発達上、気になること(任意)			