

児童状況調査票

記入日 令和 年 月 日

児童名		性別	男・女	生年月日	令和 年 月 日
-----	--	----	-----	------	-------------------

<健康狀況>

出生時体重	(g) ☐ 出産時正常 ☐ 出産時異常 (
治療中の病気	☐ 無 ☐ 有 (時期 歳 箇月頃から 病名:)
入院歴	☐ 無 ☐ 有 (時期 歳 箇月頃 病名:)
投薬の状況	☐ 無 ☐ 有 (種類: ・ 1 日 回) ※保育施設での医療行為はできません。
アレルギー	食物 ☐ 無 ☐ 有 (種類:) 食物以外 ☐ 無 ☐ 有 (種類:)
食事について	好き嫌い ☐ 多い ☐ 普通 ☐ 少ない 食欲 ☐ 良い ☐ 普通 ☐ 小食 食事 (食べ方) で気になる事 ()
遊びについて	家族や近所の友だちとよく遊ぶ ☐ よく遊ぶ ☐ 興味は示す ☐ 一人遊びが多い
その他	育児をしていて困った事や注意している事、心配している事があればご記入下さい ()
ことば・成長・発達 について相談してい る施設や医療機関等	☐ 無 ☐ 有 (いつ頃から:) (機関名:) (相談内容:)
障害者手帳の有無	☐ 無 ☐ 申請中 ☐ 有 (身障 級・療育 級・その他)

＜現在の保育状況＞

☐ 家族が保育している	⇒	☐ 父	☐ 母	☐ その他（保育者名：	続柄：	）
☐ 同伴就労している	⇒	☐ 外勤	☐ 自営業			
☐ 企業内託児施設に預けている	⇒	（施設名：				
☐ 認可外の施設に預けている	⇒	（施設名：			頻度：週	日）
☐ 一時保育を利用している	⇒	（施設名：			頻度：週	日）
☐ 他の幼稚園、保育所、認定こども園に在園中	⇒	（施設名：				
☐ その他（						）

<特記事項>※保育施設利用にあたって何かあればご記入ください。

--