

児童の健康状況調査書

令和 年 月 日

児童名						生年月日	平・令 . . 生(才)													
生	食事	食欲	有・無 時間がかかる			食べる時	手づかみ・フォーク・スプーン・箸													
		好き嫌い	有・無 嫌いな食品 ()			食物アレルギー	無・有 ()													
	排泄	オムツ	している・していない			小便	おしえる・おしえない・その他													
		大便	おしえる・おしえない その他 ()																	
活	1日の生活リズム (起床、朝食、おやつ、昼食、お昼寝、夕食、入浴、就寝など記入)																			
	午前					午後														
	4	5	6	7	8	9	10	11	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	時
	昼寝		している (: ~ :)・していない 寝るときの癖 ()																	
状	遊び	友達と遊んでいましたか (遊んでいた・一人遊び) 好きな遊び ()																		
	〈生活・遊びの面で特に配慮が必要なこと〉																			
	〈食事等で気になっていること〉																			
	予防接種・病気の状況 (該当するものに○)																			
健	BCG	ポリオ	3種混	麻疹	風疹	その他	中耳炎	喘息	ひきつけ	その他										
	健診状況 (該当するものに○)																			
	3ヶ月健診	受けた・受けない・指導 (無・有)		指導内容 ()																
1歳6ヶ月健診	受けた・受けない・指導 (無・有)		指導内容 ()																	
3歳児健診	受けた・受けない・指導 (無・有)		指導内容 ()																	
その他(ヶ月)	受けた・受けない・指導 (無・有)		指導内容 ()																	
態	体質的なことについて (該当するものに○)																			
	風邪をひきやすい		便秘しやすい		下痢しやすい		吐きやすい													
	アレルギー体質 ()		湿疹がでやすい		じんま疹になりやすい															
	口内炎になりやすい		関節が外れやすい (部位)																	
熱を出しやすい		その他 ()																		
視覚の異常	無・有 ()				聴覚の異常	無・有 ()														
〈医師から指導されていること・特に配慮が必要なこと〉																				

※「生活状況」の食事については、まだ授乳中の場合は記入の必要はありません。

○ 町では、児童ひとりひとりのより良い発達について、保健師や小学校・保育園等教育・保育施設と連携した取り組みを行っていますので、以下の同意をお願いします。

私は、必要に応じて、町の乳幼児健康診断等の情報について、施設へ提供してもらうことに同意します。

令和 年 月 日

[保護者名]

